

轉診單・診療情報提供書

請由獸醫師填寫此表，並將此轉診單以E-mail寄送至: hsuhuaihsun@dragon.nchu.edu.tw
如果有血液生化學檢查結果、放射線學檢查影像、超音波檢查影像檔案要提供參考，請以附件與E-mail一併寄送
(如果檔案過大，亦可請家屬於當日攜帶檔案或輸出之影像前來就診。)

預約診療科		預約日期	年	月	日
轉診目的					

患者資料	患者名稱		動物種	犬・貓		
	生年月日(西元)	年 月 日(歲 個月)	品種			
	生活環境	室內・室外・皆有	性別	雄・雌・去勢雄・節育雌		
	飲食內容		同居動物	無・有・不明		
	過敏歷	無・有()・不明				
	輸血歷	無・有(時期・次數・理由等:)・不明				
	犬	疫苗接種	有・無(理由:)・不明			
			狂犬病・()合一疫苗・其他()			
			最終接種日期	年 月 日	不良反應	無・有
		心絲蟲預防	有・無(理由:)・不明			
			最終投藥日期	年 月 日	商品名	
		壁蝨跳蚤預防	有・無(理由:)・不明			
	最終投藥日期		年 月 日	商品名		
	貓	疫苗接種	有・無(理由:)・不明			
			()合一疫苗・其他()			
			最終接種日期	年 月 日	不良反應	無・有
		FeLV FIV 檢查	FeLV	陰性・陽性・未檢查		
			FIV	陰性・陽性・未檢查		
檢查日						
壁蝨跳蚤預防		有・無(理由:)・不明				
		最終投藥日期	年 月 日	商品名		

注意事項

如果有可能會感染其他患者的傳染病，請事先以電話告知櫃台。
另外，請將所罹患的傳染病寫在第二頁中懷疑所罹患的傳染病欄位中。

患者名	
病情經過 檢查結果 治療經過	
現在的處方	
懷疑所罹患的 傳染病	
備註	

※ 如果需要診療報告，
請必定要填寫E-mail

醫院名稱	
地址	
電話	
E-mail	
主治醫師	
休診日	

※ 如果需要針對病情經過
追加記述 · 請使用本頁

患者名	
-----	--

病情經過 檢查結果 治療經過	
----------------------	--