



電腦斷層掃描 轉診單

申請日期:

轉診醫院資料

轉診醫院		轉診醫師	
聯絡電話		E-mail	
醫院地址			

基本資料

飼主姓名				飼主聯絡電話				
動物名				種別		品種		
性別	公	母 /	已絕育	未絕育	年齡		體重	
過去病史	心臟病:							
	呼吸系統疾病:							
	腎臟病:							
	其他:							
目前病史								
臨床症狀								
用藥紀錄								
可能的鑑別診斷								
斷層掃描檢查的原因								
掃描部位/掃描範圍 (請詳述)								
是否顯影	顯影			不顯影				

- ◆請提供動物過去檢查資料, 如血液或影像檢查, 連同本轉診單寄至: radiologysupport@dragon.nchu.edu.tw
- ◆檢查費用依動物掃描部位、使用顯影劑與否及麻醉時間長短而有所不同, 請來電詢問。
- ◆影像報告預計於三天內完成。