

# 國立屏東科技大學附設獸醫教學醫院

## 轉診申請單

填表日期：

*寵物名：	性別： <input type="checkbox"/> 公 / <input type="checkbox"/> 母	結紮： <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	
*物種： <input type="checkbox"/> 犬 <input type="checkbox"/> 貓 <input type="checkbox"/> 其他：	品種：	年齡： Y M	體重： kg
*飼主姓名：	先生 / 小姐	*電話：	
*轉診醫院：		*轉診醫師：	
轉診醫院 E-mail:			
*過去病史：			
*麻醉/手術病史(包含節育.洗牙): <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有: 若有請簡述:			
*是否有藥物過敏病史: <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有: 若有請列出過敏藥物:			
*為必填			

**1.主訴症狀/臨床症狀/理學檢查/臨床檢驗結果/初步診斷/治療與處置\*:**

**2. 轉診之原因\*:**

1. 病畜若於近期之內在貴院進行血液學及相關之影像學檢查，煩請一併 e-mail 至本院信箱，或將報告交由畜主攜帶至本院。
2. 轉診申請單填妥後 e-mail 至本院電子信箱，標題：轉診申請。轉診申請單寄出後請電話聯絡本院，以確認申請單順利收到。本院收到轉診單後將主動聯繫畜主排定檢查日期並告知貴院。

國立屏東科技大學獸醫教學醫院 912 屏東縣內埔鄉老埤村學府路 1 號 (獸醫教學醫院)

預約電話：08-7703202 轉 5105 傳真電話：08-7740136 電子信箱：npustsa100@gmail.com