

台大動物醫院癌症中心轉診單

請在此蓋醫院或醫師之
戳章方為有效之轉診單!!

轉診醫院:		轉診醫院電話:		
轉診醫師:				
飼主姓名:	飼主聯絡電話:		動物姓名:	
狗 <input type="checkbox"/> 貓 <input type="checkbox"/>	品種:	性別與結紮狀況:	年齡:	體重:
病歷摘要:				
檢驗項目: [有做過的檢查請勾選，並於看診當天將資料帶來] <input type="checkbox"/> 血液及血清生化學檢查 <input type="checkbox"/> 尿檢 <input type="checkbox"/> 糞檢 <input type="checkbox"/> 皮毛檢查 <input type="checkbox"/> X光 <input type="checkbox"/> 超音波 <input type="checkbox"/> CT 電腦斷層 <input type="checkbox"/> MRI 核磁共振 <input type="checkbox"/> 內視鏡檢查 <input type="checkbox"/> FNA 細胞學檢查 <input type="checkbox"/> 病理切片(若已採樣請務必確認結果出來後再約診) <input type="checkbox"/> 其他:				
鑑別診斷: (如未確診請填寫此部分資料，如已確診請附最終病理報告)				
治療: (使用的藥物劑量及時間)				

備註:

1. 如有更詳細的檢驗報告(如: 血檢報告、X光或超音波部分的圖片)，細胞學的檢查請附照片或是攜帶玻片；病理部分請附病理報告，請於看診當天帶到醫院，謝謝!
2. 轉診單請傳真到 (02) 3366-3881，癌症中心於收到傳真兩日內會與飼主聯絡預約門診時間，請耐心等待。