**건국대학교 동물병원 진료 의뢰서**



|  |
| --- |
| **환자 정보** |
| 환자 이름 |  | 종/품종 |  |
| 나이 |  | 성별: | Male □ | Female□ | Neutered Male□ | Spayed Female □ |
|  |
| **보호자 정보** |
| 보호자 성함 |  | 연락처 |  |
| 주소 |  |
|  |
| **진료 의뢰과** (의뢰과가 없는 경우 빈칸으로 두시면 됩니다.) |
| **내과**(김정현 교수) □ | **내과**(남아령 교수) □ | **내과**(윤지선 교수) □ |
| **외과**(정순욱 교수) □ | **외과**(김휘율 교수) □ | **외과**(윤헌영 교수) □ |
| **안과**(김준영 교수) □ | **응급의학**(한현정 교수) □ |  |
| **영상진단**(엄기동 교수) □ | **영상진단**(김재환 교수) □ | **임상병리**(도선희 교수) □ |
|  |
| **주증상/가진단** |
|  |
| **치료내역** |
|  |
|  |
| **첨부파일** (첨부파일이 없는 경우 빈칸으로 두시면 됩니다. ) |
| 혈액검사□ | 방사선 □ | 초음파□ | 기타 검사 ( ) |
|  |
| **의뢰기관** |
| 의뢰동물병원 |  | 의뢰수의사 |  |
| 연락처 |  | E-mail |  |
| 상기 환자의 진료를 의뢰합니다. |