**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. | | | | | | | | | | | | |