診療情報提供書(紹介状)

記入日　20__年__月__日

1. 紹介元(貴院)

病院名		担当獣医師	
住所	〒		
TEL / FAX	TEL　　FAX	E-mail	
緊急時連絡先			

2. 飼主様・動物の情報

飼主氏名		飼主電話	
飼主住所	〒		
動物名		動物種	□犬　□猫　□その他(　　)
品種		生年月日(年齢)	年　月　日(　歳　カ月)
性別	□♂　□去勢♂　□♀　□避妊♀	体重	kg

3. 臨床情報

主訴・診断名	
現病歴・経過	発症時期、症状、これまでの治療内容とその反応
検査結果	血液検査、画像検査など(実施日・主な所見)。詳細データは別紙添付
既往歴	
現在の投薬	薬剤名・用量・投与期間

4. 紹介目的

具体的なご依頼	希望する検査・治療、飼主様への説明状況、ご要望など
受診希望日	第1希望　月　日 / 第2希望　月　日 / 第3希望　月　日