

ご紹介FAX用紙

ご紹介者様

20 年 月 日

動物病院名		電話	
担当獣医師名		FAX	
e-mail	@		

患者様

飼い主名		動物名	
ご来院いただく方の緊急時連絡先電話			

症例 犬 猫 その他 ()
品種()

主訴

治療経過等

診療内容に関するご希望

- 診断まで 診断と治療方針の確定まで
診断から治療まで 飼い主様にお任せする

報告に関するご希望(ご希望されるものをすべてチェックしてください。)

- 電話 FAX メール
初診時のみでよい 定期的な報告がほしい

その他特記事項

