

動物醫院一般診療證明

本證明係下述該動物於本院診療情形。

本證明僅診療當天發給，逾期恕不填發。

本證明僅供一般情況使用，不作爲訴訟證明用。

本證明須有本院蓋章及發證醫師簽章。

動物種別：_____ 動物品種：_____

性 別：_____

晶片號碼：_____ 呼名：_____

年齡或生長狀況：約_____歲

毛色：_____ 特徵：_____

體重：_____公斤

照 片

照 片

畜主姓名：_____ 畜主身分證號碼：_____

畜主住址：_____ 聯絡電話：_____

診療日期：_____

臨床症狀：_____

體 溫：_____

糞 檢：_____

建議事項：_____

治 療：_____

填單日期：中華民國_____年_____月_____日

高雄市獸醫師公會