



掛號單

外科病理病歷單

(Registered Sheet for Surgical Pathology)

收件日期：_____

1. 診斷中心編號：_____ 病理編號：CS _____ 醫院病歷編號：_____

2. 送檢單位：

動物醫院：_____ 主治獸醫師：_____ 飼主姓名：_____

聯絡電話：_____ 傳真：_____ 收據抬頭： 醫院 飼主 其它 _____

電子郵件信箱：_____ 地址：_____

我已閱讀並接受中興大學之個人資料提供同意書 委託人簽名：_____

3. 檢體資訊

動物別： 犬 貓 其它 _____ 動物品種：_____ 年齡：_____ 寵物名：_____

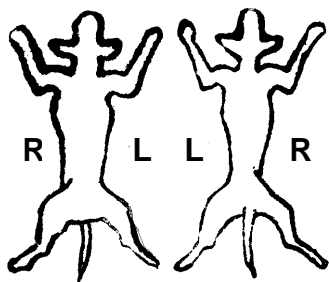
性別： 公 公(已節育) 母 母(已節育) _____ 數量(個/罐)：_____

4. 送檢組織種類及名稱：

Fresh tissue 10% Formalin-fixed tissue _____ 檢體名稱：_____

5. 病歷：

標示病變區：



Ventral

腹側

Dorsal

背側

病歷：(病程，部位，描述，治療，結果，初步診斷，其他肉眼特徵..等)

6. 進度控管

備註 紙本報告，100元。

繳費情形 已繳費 _____ 未繳費 _____ 報告完成日期：_____