



小林犬猫病院 セカンドオピニオン外来依頼書 (II) ページ2/2

ご家族のお名前:	動物の名前:
1. 主訴	
2. 現病歴	
3. 臨床診断名 ・既に細胞診や病理組織検査等が実施されている場合、検査報告書を添付願います ・初診時に細胞診/病理組織標本をお持ち頂けると、より正確な診断が可能です	
4. 最近行った処置、使用している薬剤と使用量/使用した薬剤の効果	
5. その他	
<p>ご予約の際は診療依頼書 I および II をご記入の上、ファクスにて送信願います。</p> <p><b>ファクス番号: 048-443-1177</b></p> <p>(電話: 048-441-0493)</p>	