진단서

동물 소유자	성명 박지현			
(관리인)	주소	경기도 수원시		
사육장소	대구광역시 수성구 사육장			
동물의 표시	종류	강아지	품종	골든리트리버
	동물명(동물등록번호) 뭉치		성별	암컷
	연령	8세	모색	흰색
	특징	털 빠짐 심함		
병명				
임상적 추정 ()				
최종 진단 ()	알러지			
발병 연월일	2024-07-18			
(임신 연월일)				
진단 연월일	2024-02-13			
주요 증상		발진, 가려움		
치료명칭		알러지 약물		
입원*퇴원일		2024-10-19 ~ 2024-07-05		
예후 소견		증상 완화		
그 밖의 사항		특이 사항 없음		

- 1. [수의사법] 제 12조 및 같은 법 시행규칙 제 9조에 따라 위와 같이 증명합니다.
- 2. "병명"란에는 "임상적 추정"과 "최종진단" 중 택일하여 []에 √ 표시를 하고, 질병명은 한글로 적되 영어로 적을 경우 에는 한글을 함께 적습니다.
- 3. 영상 검사결과는 동물소유자가 다른 동물병원에서 진료를 받은 경우에 해당 동물병원의 개설자(수의사)에게만 직접 제공할 목적으로 동물병원간 정보통신매체로 전달할 수 있습니다.

2024 ^년 01 ^월 08 ^일

동물병원 명칭: 건강한 동물병원

동물병원 주소: 경기도 수원시 (전화번호 010-1732-9739)

수의사 면허번호: 제 2018629514 호 수의사 성명 박수의(서명 또는 인)