## 진단서

동물 소유자	성명 조윤희			
(관리인)	주소 서울특별시 중구			
사육장소		서울특별시 중구 사육장		
동물의 표시	종류	고양이	품종	샴
	동물명(동물등록번호) 초코		성별	수컷
	연령	2세	모색	회색
	특징	털 빠짐 심함		
 병명				
임상적 추정 ()				
최종 진단 ()	알러지			
 발병 연월일	2024-11-12			
(임신 연월일)				
진단 연월일	2024-11-27			
주요 증상		가려움, 발진		
치료명칭		항히스타민제		
입원*퇴원일		2024-06-05 ~ 2024-06-22		
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 <sup>년</sup> 12 <sup>월</sup> 11 <sup>일</sup>

동물병원 명칭: 행복 동물병원

동물병원 주소: 서울특별시 중구 (전화번호 010-9572-5532 )

수의사 면허번호: 제 2018405312 호 수의사 성명 최수의(서명 또는 인)