## 진단서

| 동물 소유자     | 성명 홍길동         |                         |    |    |
|------------|----------------|-------------------------|----|----|
| (관리인)      | 주소             | 서울특별시 중구                |    |    |
| 사육장소       |                | 서울특별시 중구 사육장            |    |    |
| 동물의 표시     | 종류             | 고양이                     | 품종 | 샴  |
|            | 동물명(동물등록번호) 코코 |                         | 성별 | 수컷 |
|            | 연령             | 7세                      | 모색 | 흰색 |
|            | 특징             | 눈 색깔이 다름                |    |    |
| 병명         |                |                         |    |    |
| 임상적 추정 ()  |                |                         |    |    |
| 최종 진단 ()   | 장염             |                         |    |    |
| <br>발병 연월일 | 2024-05-08     |                         |    |    |
| (임신 연월일)   |                |                         |    |    |
| 진단 연월일     | 2024-11-20     |                         |    |    |
| 주요 증상      |                | 설사, 복통                  |    |    |
| 치료명칭       |                | 항생제 투여                  |    |    |
| 입원*퇴원일     |                | 2024-11-26 ~ 2024-05-11 |    |    |
| 예후 소견      |                | 회복 중                    |    |    |
| 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> 10 <sup>월</sup> 12 <sup>일</sup>

동물병원 명칭: 행복 동물병원

동물병원 주소: 서울특별시 강남구 (전화번호 010-5140-5481 )

수의사 면허번호: 제 2018995169 호 수의사 성명 민수의(서명 또는 인)