

진단서

동물 소유자 (관리인)	성명	조윤희		
	주소	경기도 수원시		
사육장소	대구광역시 수성구 사육장			
동물의 표시	종류	고양이	품종	페르시안
	동물명(동물등록번호)	코코	성별	수컷
	연령	9세	모색	회색
	특징	털 빠짐 심함		
병명 임상적 추정 ( ) 최종 진단 ( )	결막염			
발병 연월일 (임신 연월일)	2024-12-23			
진단 연월일	2024-08-14			
주요 증상	눈 붓기, 충혈			
치료명칭	소염제			
입원*퇴원일	2024-06-21 ~ 2024-06-12			
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                   09   월                   11   일

동물병원 명칭: 건강한 동물병원

동물병원 주소: 경기도 수원시                   (전화번호                   010-4639-2122                   )

수의사 면허번호: 제           2018107730   호           수의사 성명 민수의(서명 또는 인)