진단서

| 동물 소유자 | 성명 이수민 | | | |
|----------|----------------|-------------------------|----|----|
| (관리인) | 주소 서울특별시 강남구 | | | |
| 사육장소 | 부산광역시 해운대구 사육장 | | | |
| 동물의 표시 | 종류 | 고양이 | 품종 | 샴 |
| | 동물명(동물등록번호) 코코 | | 성별 | 수컷 |
| | 연령 | 2세 | 모색 | 회색 |
| | 특징 | 왼쪽 귀 실명 | | |
| 병명 | | | | |
| 임상적 추정() | | | | |
| 최종 진단 () | 구내염 | | | |
| 발병 연월일 | 2024-07-16 | | | |
| (임신 연월일) | | | | |
| 진단 연월일 | 2024-06-04 | | | |
| 주요 증상 | 잇몸 출혈, 침 흘림 | | | |
| 치료명칭 | 구강 청소 | | | |
| 입원*퇴원일 | | 2024-11-11 ~ 2024-08-02 | | |
| 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 08 월 03 일

동물병원 명칭: 건강한 동물병원

동물병원 주소: 서울특별시 강남구 (전화번호 010-1158-8119)

수의사 면허번호: 제 2018708297 호 수의사 성명 김수의(서명 또는 인)