**專心動物醫院 李繼忠醫師門診轉診單**

**轉診須知**

**-醫院轉診**

1. 填寫完畢後，請拍照或掃描本轉診單，[電郵至Cardiospecial.cancer@gmail.com](mailto:電郵至Cardiospecial.cancer@gmail.com)。因腫瘤門診前置作業繁複，需收取1000元前置作業費。匯款後，醫生會在3個工作日內聯繫您。如按時就診，會從醫療處置費中扣除。若在看診前三日取消，扣除相關作業費用後可退還500元。
2. 詳細的檢驗報告（如: 血檢報告、病理報告、細胞學檢查或影像檢查的圖片），請以E-mail的格式附上。影像資料（如超音波、Ｘ光）請於就診時以光碟形式攜帶，不接受USB或硬碟。以便上傳本院影像系統。
3. 因初診名額有限，為避免影響其他病患權益，飼主如要取消門診**預約或改期請於就診日前3個工作天**，來電或FB留言告知，未提前告知而未就診者將視為爽約，爽約一次若欲再次約診，則會安排於再次提出約診申請的至少一個月後。若連續兩次爽約，本院將不再接受該飼主預約掛號。
4. 超過一年未回診之複診病患皆屬初診，需依照初診預約流程安排。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 本轉診單若由獸醫師填寫，請於右下角加蓋醫院院章或醫師職章方為有效之轉診單！ | | | | | |
| 轉診醫院 / 醫師: | | | 轉診醫院電話: | | |
| 飼主姓名: | | | 飼主連絡電話: | | |
| 飼主Email: | | | | | |
| 飼主地址: | | | | | |
| 寵物名： | 狗□ 貓□ | 品種: | 性別與結紮狀況： | 年齡: | 體重:  kg |
| 病歷摘要: | | | | | |
| 相關檢驗  [請勾選有隨轉診單附上的檢驗結果，無法事先傳送者請於**就診當日提供**]  □ 血液及血清生化學檢查  □ X光 □ 超音波 □ CT電腦斷層 □ MRI核磁共振  □ 細針採樣之細胞學檢查結果、圖片或玻片 □ 病理報告  □ 其他:  □ 無 | | | | | |
| 診斷或鑑別診斷: (如已確診請附最終病理報告) | | | | | |
| 治療: (使用的藥物劑量及時間) | | | | | |