

紹介状 → オノデラ動物病院宛

心臓検査はご予約のうえ、昼の時間を利用しておこなわせていただいております。
大変お手数ではございますが、こちらの紹介状にご記入賜りFAXにてご送信くださいませ。
その後、飼い主さまから直接当院にお電話いただき、検査日程を調整させていただきます。

☆貴院さまの情報☆

貴院名	
ご担当医	ふりがな
電話番号	
FAX番号	

☆飼い主さまの情報☆

飼い主様氏名	ふりがな
ペット名	さま ちゃん
動物種	犬 ・ 猫
品 種	
性 別	♂ ・ ♀
年 齢	
混合ワクチン 最終接種年月日	
既往歴	
現在の投薬状況 (薬剤・用量・用法)	
症状・経過 検査理由など	※直近で行った血液検査のデータがございましたら添付ください

☆検査結果報告について☆

報告形式 (・ TEL ・ FAX)
(・ メール (アドレス:))



電話 022-767-7566
FAX 022-767-7567