

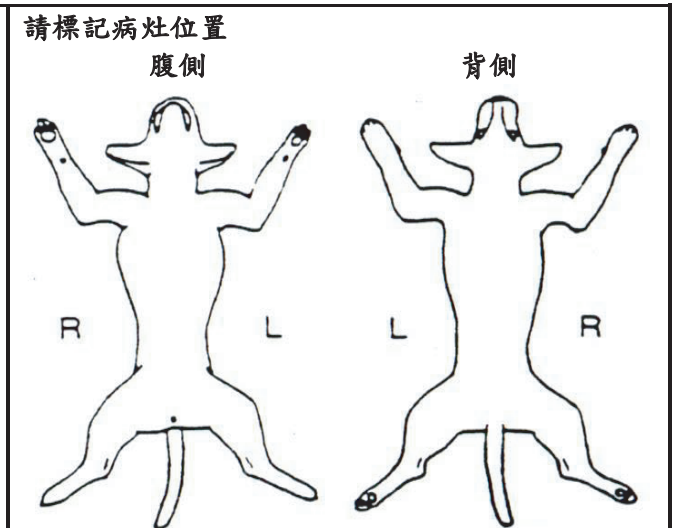


百衛動物疾病診斷中心  
病切送檢單

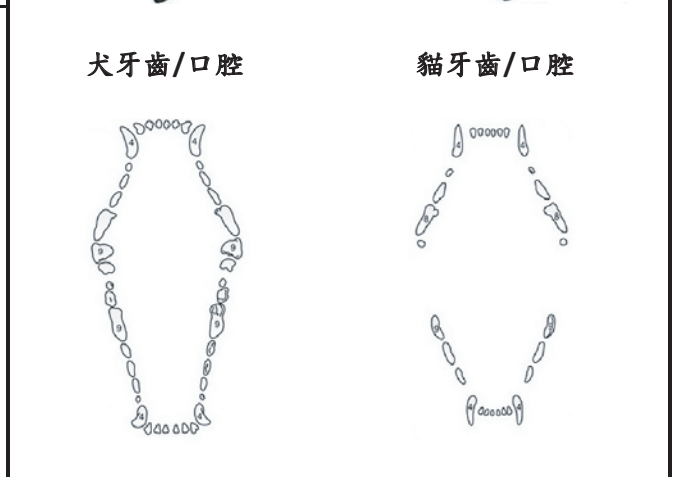


送檢編號	BGC	飼主姓名		採檢日期	____年____月____日
病歷號碼		寵物名字		送檢種別	<input type="checkbox"/> 犬 <input type="checkbox"/> 貓 <input type="checkbox"/> 其他_____
送檢醫院		寵物年齡		寵物品種	
送檢醫師		寵物性別	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> Mc <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> Fsp		
醫師手機 <small>必填(簡訊通知用)</small>		醫院電話		醫院電郵	
醫院地址				備註	

送檢樣本：(形狀、位置、大小、顏色、質地等)



病歷：(臨床症狀、病程、血檢、治療及反應等)



請依臨床檢查結果填寫：

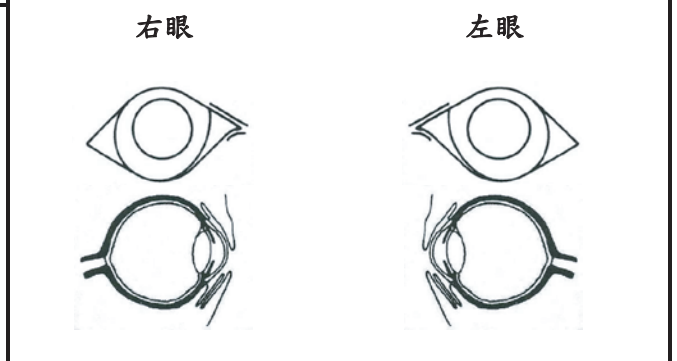
包被 有 無

周邊界線 清楚 不清楚

肉眼轉移灶 無 有：\_\_\_\_\_

影像學轉移灶 無 有：\_\_\_\_\_

臨床初步診斷與期望鑑別的疾病：



- 檢體請以福馬林固定，並放至密封不漏之容器，以「常溫」寄送。
- 若檢體任一處大於1公分厚，請將其切開，以達到完整固定之效果。
- 若有欲檢視病灶區請以縫線標記。
- 送檢即表示同意交由百衛動物疾病檢測中心處理檢體後續事宜。
- 病理中心電話：(02) 2362-0566 / 0921-207512



百衛官網



線上報告查詢系統

第一聯：百衛病理診斷中心收執聯【白】  
第二聯：業務收執聯【紅】  
第三聯：送檢醫院留存聯【黃】