

## 臺大動物醫院癌症治療中心門診初診 預約/轉診單

欲掛門診	<input type="checkbox"/> 週一 李繼忠醫師 <input type="checkbox"/> 週四 黃品毓醫師 <input type="checkbox"/> 週五 李映萱醫師	<input type="checkbox"/> 不指定醫師	<input type="checkbox"/> 其他 (請說明)
<b>提醒您，就診前需幫動物禁食12小時、禁水3小時，謝謝！</b>			
飼主姓名	聯絡電話	電子郵件：	
動物呼名	動物性別／發情／絕育狀況	公 / 母 未絕育 / 已絕育 (____歲絕育)	
種別	貓 / 狗	品種	
年齡		體重	
以下諮詢如有請提供		如無，請忽略	
轉診醫院：	轉診醫師：	聯絡電話：	
主訴及病史 (腫塊位置、大小及狀況)			
過去相關檢驗 [有做過的檢查請勾選，並 E-mail 或傳真至癌症中心，無法傳送者請於 <b>就診當日提供</b> ] <input type="checkbox"/> 血液及血清生化學檢查 <input type="checkbox"/> 尿檢 <input type="checkbox"/> 糞檢 <input type="checkbox"/> 皮毛檢查 <input type="checkbox"/> X 光 <input type="checkbox"/> 超音波 <input type="checkbox"/> CT 電腦斷層 <input type="checkbox"/> MRI 核磁共振 <input type="checkbox"/> 內視鏡檢查 <input type="checkbox"/> FNA 細胞學檢查 <input type="checkbox"/> 病理切片 (若已採樣請務必確認結果出來後再約診) <input type="checkbox"/> 其他:			
相關疾病診斷及治療處置資訊			

**備註**

1. 如有更詳細的檢驗報告 (如: 血檢報告、X 光、超音波、電腦斷層的影像檔、細胞學的玻片、病理診斷報告，請利用 [ntuvhonco@gmail.com](mailto:ntuvhonco@gmail.com) 或是傳真 (02) 33663881 傳送、或於就診當天帶到醫院。
2. 填寫完畢後，E-mail 至 [ntuvhonco@gmail.com](mailto:ntuvhonco@gmail.com) 或傳真至 3366-3881，癌症中心收到預約單後將於兩個工作日內電話回覆並安排門診時間，請耐心等待。如造成不便，請見諒。謝謝！