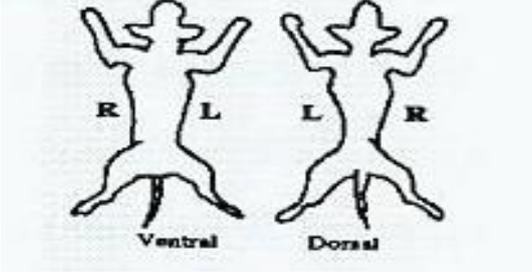


# 國立嘉義大學獸醫學院動物疾病診斷中心

## 外科病理掛號單

病理編號				日期			
主治醫師				畜主		動物	
送檢單位：				電話		手機	
住址				E-mail			
種別		品種		性別	母 <input type="checkbox"/> 公 <input type="checkbox"/>	絕育：Y <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/>	年齡
病灶位置				病史：			
 <p style="text-align: center;">腹側                  背側</p>							
送檢組織：							
病灶大小及顏色：		X          X          cm					
暫時診斷：							
肉眼特徵：							
收件醫師				病理獸醫師		證書編號	
收件日期：		預計發報告日期：					
病理室交件日期：							
備註：							
地址：嘉義市新民路 580 號(新民校區)							
電話：05-2732942							
E-mail: addc@mail.ncyu.edu.tw    vplody@mail.ncyu.edu.tw							