

緊急醫療同意書

茲同意 _____ 醫院為本人所擁有的病情危急
動物施行任何診療；治療中或往後發生任何不幸情
事，本人放棄任何請求權。本人同意支付所有醫療
費用。

動物種別： _____ 晶片號碼： _____

動物品種： _____ 性別： _____

年齡： _____ 呼名： _____

立同意書人簽名： _____

立同意書人身分證字號： _____

通訊地址： _____

通訊電話： _____

中華民國 _____ 年 _____ 月 _____ 日

桃園縣獸醫師公會