

中華民國獸醫師公會全國聯合會

動物醫院申請血清確認單

_____動物醫院申請抗兩傘節及飯匙倩蛇毒血清凍晶注射劑乙劑

抗龜殼花及赤尾鮎蛇毒血清凍晶注射劑乙劑

本院已確實告知飼主使用抗蛇毒血清費用及其相關診療費用，若血清到達動物醫院時，飼主改變心意不想治療或是動物已死亡，本院同意歸還該血清。

備註：血清使用後，動物醫院需將血清費用 28,000 元匯至調用單位。

動物醫院簽章_____

獸醫師簽章_____

聯絡電話_____

血清寄送地址_____