

中華民國獸醫師公會全國聯合會

飼主同意購買血清確認單

本人(即飼主)_____同意_____動物醫院向本會購買

抗兩傘節及飯匙倩蛇毒血清凍晶注射劑乙劑 \$28,000

抗龜殼花及赤尾鮎蛇毒血清凍晶注射劑乙劑 \$28,000

院方已確實告知使用血清之費用及其相關診療費用，並同意支付寄送血清之運費，若血清到達動物醫院時，動物已死亡，不退還運費。

飼主本人簽章_____

飼主聯絡電話_____

中華民國

年

月

日