附件4

**兽医心脏（小动物）专科医师工作报告汇总表**

|  |
| --- |
| **人员信息** |
| 姓名 |  | 性别 |  | 照片(请与报名表同版照片) |
| 出生年月 |  |
| 身份证号 |  |
| 执业兽医资格证号 |  |
| 毕业院校 |  | 专业 |  |
| 学历 |  | 职称 |  |
| 工作单位 |  | 社会兼职 |  |
| 联系电话 |  | 邮箱 |  |
| **病例报告汇总** |
| 编号：第1例 |
| 题目：xxxxxxxxx | 病例就诊时间：XXXX年X月X日 |
| 动物信息：年龄：XX月/岁， 体重：XX 公斤， 品种： XX ， 性别：XX  |
| 临床检查（请填写画√） | 体格检查： □有 □无 |
| 实验室检查： □有 □无 |
| 胸部X线片检查： □有 □无 |
| ECG检查： □有 □无 |
| 超声心动检查： □有 □无 |
| 其他：（有请说明，如：神经学检查） |
| 诊断（病名） |  |
| 治疗 | （仅需要表明药物治疗/介入治疗/外科治疗） |
| 预后 | （如有预后请写出：生存时间） |
| 讨论 | （请填写讨论提要） |
| 审核老师意见 |  签字： 日期 |

注：以上病例报告汇总表需要从编号1-20病例连续填写，具体病例报告以Word文档形式单独提交。