

國立臺灣大學生物資源暨農學院

植物教學醫院市民作物病蟲害申請書及背景資料表

日期：__年__月__日#__

紀錄：

植物醫師：

病歷編號：

姓名		電話		地址	市 區
栽種 類型	<input type="checkbox"/> 盆栽 <input type="checkbox"/> 花圃 <input type="checkbox"/> 水耕 <input type="checkbox"/> 其他：_____	植栽 位置	<input type="checkbox"/> 庭院 <input type="checkbox"/> 陽台 <input type="checkbox"/> 頂樓 <input type="checkbox"/> 室內 <input type="checkbox"/> 溫室 <input type="checkbox"/> 其他：_____		
植物 種類		攜帶 標本	<input type="checkbox"/> 標本 <input type="checkbox"/> 照片 <input type="checkbox"/> 僅口述	看診部位	<input type="checkbox"/> 根 <input type="checkbox"/> 莖 <input type="checkbox"/> 葉 <input type="checkbox"/> 花 <input type="checkbox"/> 果 <input type="checkbox"/> 種子
業主主訴： <input type="checkbox"/> 病蟲害 <input type="checkbox"/> 栽培建議 <input type="checkbox"/> 肥料使用 <input type="checkbox"/> 其他：_____					
植醫診斷：					
處方及建議：					
須追蹤回覆	<input type="checkbox"/> 是	須轉送續診或外診	<input type="checkbox"/> 是		
備註	<input type="checkbox"/> 市民之詳細地址				