**7. Name of Attending veterinarian: …………………………………………………………………**

Name: …รองศาสตราจารย์ สัตวแพทย์หญิง ดร.อรัญญา พลพรพิสิฐ………..............................

Degree: …… สพ.บ./Ph.D.……………... Position: ………รองศาสตราจารย์.……….

 Animal User ID: ………UI-00150-2558………………………………………………………..….

Department: ………ภาควิชาอายุรศาสตร์………………………………………………………….

Faculty/Institute: ……… คณะสัตวแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย…………………..

 Tel: …………02-2529575……………………Fax: …………02-2529575………………….

E-mail: ……aranyap@hotmail.com……………………………

**7. Name of Attending veterinarian: …………………………………………………………………**

Name: …Aranya Ponpornpisit………………………...................................................

Degree: …… D.V.M./Ph.D ……………... Position: ………Associate Professor……….

 Animal User ID: ………UI-00150-2558………………………………………………………..….

Department: ………Veterinary Medicine………………………………………………………….

Faculty/Institute: ……… Veterinary Science / CU.…………………………………………..

 Tel: …………02-2529575……………………Fax: …………02-2529575………………….

E-mail: ……aranyap@hotmail.com……………………………