

問診票

わかる範囲で構いませんので、ご記入ください。

• 本日のご来院理由をご記入ください

• いつ頃からですか？

• 元気はありますか？ (はい ・ いいえ)

• 食欲はありますか？ (はい ・ いいえ)

☆ 予防について教えてください

• 混合ワクチンは接種されていますか？

(はい (種混合ワクチン (接種日 年 月 日) ・ いいえ)

• わんちゃんの方はこちらもご記入ください

{ 狂犬病ワクチン【 接種(年 月 日) ・ 未接種 】
フィラリア予防【 している (最終投与日 月 日) ・ していない 】
予防薬の種類 (錠剤・チュアブル・液剤・その他) 製品名 () }

• 避妊、去勢手術はされていますか？

(はい (いつ頃) ・ いいえ)

• 現在治療中のご病気はございますか？

(はい (病名) ・ いいえ)

• いままで、大きなご病気をされたことはございますか？

(はい (病名) ・ いいえ)

• かかりつけの病院はございますか？

(はい (病院名) ・ いいえ)

• 今まで、お薬やお注射で体調をくずしたことはございますか？

(はい (薬品名) ・ いいえ)

飼育環境をおしえてください (室内 ・ 室外 ・ 室内外)

他に同居の動物はいらっしゃいますか？ (犬・猫・その他() ・ いいえ)

食べているものをおしえてください

(ドライフード ・ 缶詰 ・ 手作り) (製品名)

性格 (おとなしい ・ 人に慣れている ・ こわがり ・ 気が強い)

ありがとうございます。お手数ですが、こちらのボードを受付までお持ちください。