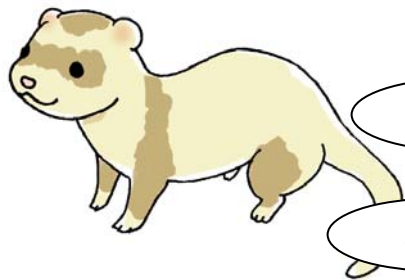


この問診表は、あなたのペットを診察するにあたって大変重要なものとなります。
わかる範囲で詳細にお答えください。

平成 年 月 日

No. _____



飼い主様

ペット

初診時間診表

お名前 _____ お電話 _____ 住所 〒 _____ ご職業 _____

お名前 _____ 品種 _____

性別 オス/去勢済みオス/メス/避妊済みメス/不明

生年月日 S/H 年 月 日 飼い始めた日 S/H 年 月 日

手術日 S/H 年 月 日

性格 ①非常におとなしい ②普通 ③神経質 ④攻撃的

【今日はどうしましたか】

- ①具合が悪い(具体的に) _____
- ②健康チェック・相談③ワクチン・予防④よくわからないから相談したい

【治療について】

- ①悪いところはすべて治したい②今回、悪いところだけ治したい
- ③応急処置をしてほしい④相談したい

【いつも住んでいる場所は】

- ①室内でケージ飼い②室内で放し飼い③飼っているわけではない

【お散歩は出ますか】

- ①出る(1日__分くらい)②まったく散歩には出ない

【入手方法は】

- ①買った(ペットショップ名 _____)②もらった③自宅で生まれた
- ④拾った

【いつも食べているものは】

- ①ドライフード メーカーまたは商品名 _____
- ②市販の栄養剤 メーカーまたは商品名 _____
- ③その他(具体的に) _____

【定期的なジステンパー混合ワクチン接種は受けていますか】

- ①はい a)4種混合 b)5種混合 c)6種混合 d)7種混合 e)不明
- 最後に接種したのは S/H 年 月 日

- ②受けたことがない

【定期的なフィラリア予防をしていますか】

- ①はい a)錠剤 b)粉薬 c)チュアブル ②いいえ

【定期的なノミ予防をしていますか】

- ① 内服(プログラムなど)②滴下薬(フロントラインスポットなど)③ノミとり首輪④粉やスプレー
- ⑤特になにもしていない

【今までに大きな病気や事故をしたことがありますか】

- ①はい(具体的に) _____
- ②いいえ _____

【今後、病院からの予防のお知らせや案内メールを出してもよいでしょうか】

- ①はい a)ハガキ
- ②いいえ

【当院をどうやってお知りになりましたか】

- ①ご紹介 _____ 様 _____ ちゃん②ご紹介 _____ 病院 _____ 先生(獣医)
- ③電話帳④行徳・浦安・葛西カタログ⑤以前から知っていた
- ⑥インターネット(ホームページ名、または URL _____)
- ⑦ほかのペットがかかっている

ご協力ありがとうございました