

この問診表は、あなたのペットを診察する上で、大切な資料となります。わかる範囲で詳しくおしえてください



初診の場合には、カルテ登録が完了後の診療となります。

■ 飼い主様について

お名前 仮りかな		御住所 〒			TEL
					FAX
ご職業		ご趣味		メール アドレス	携帯 PC

■ ペットについて

お名前	品種	毛色	性別(○印)	生年月日(年齢)	性格(番号に○印)
			オス メス 去勢・避妊済	年 月 日 才	①おとなしい~普通 ②神経質 ③攻撃的

〔今日はどうされましたか〕

- ① 具合が悪い(具体的に) _____
- _____
- _____
- _____

- ② 健康チェック・相談 ③ ワクチン(予防接種)
- ③ フィラリア予防 ⑤ ノミ駆除・予防

〔いつも食べているものは〕

- ① ドッグフード(缶詰)
メーカー又は商品名 _____
- ② ドッグフード(ドライフード)
メーカー又は商品名 _____
- ③ ドッグフード(その他・間食等)
メーカー又は商品名 _____
- ④ 人の食べ物をあげる(その他・間食等)
(具体的に) _____

〔最後に狂犬病予防注射を受けたのはいつですか〕

- ① H 年 月 日
- ② うけたことはない・最近していない
(↑狂犬病予防は法律で義務付けられています)

〔定期的な混合ワクチン接種はうけていますか〕

- <接種日 年 月 日>
- ① 毎年している
- ② うけたことはない・最近していない

〔注射後にアレルギー症状がでたことがありますか〕

- ① ない ② ある(何の注射ですか) _____

〔定期的なフィラリア予防をしていますか〕

- <最終予防日 年 月 日>
- ① はい(1ヶ月に1回の薬/毎日の薬/注射)
- ② いいえ

〔定期的なノミ予防をしていますか〕

- ① 滴下薬など
- ② 内服薬
- ③ シャンプー
- ④ 何もしていない

〔大きな病気や事故をしたことがあれば書いてください〕

〔当院をお知りになったきっかけは?(複数回答可)〕

- ② ご紹介 _____ 様 _____ ちゃん
- ③ 近所・通りがかり ③看板 ④インターネット
- ⑤その他(_____)

〔お友達や他の飼い主さまと、ペットの飼い方や

病気などについて情報交換をされますか?〕

- ④ 5人以上としている ② 1~4人としている
- ③ していない

ご協力ありがとうございました

