

問診表

フリガナ		フリガナ	
飼い主様のお名前		動物のお名前	

※ 該当する項目に「○」をご記入ください。

1. 今日はどうされましたか？

- A
- ・元気がない
 - ・食欲がない
 - ・嘔吐
 - ・下痢
 - ・発疹
 - ・鼻水
 - ・よだれ
 - ・熱っぽい
 - ・ケイレン
 - ・マヒ
 - ・痛み
 - ・腫れ
 - ・血尿
 - ・その他()
- B
- ・ワクチン接種
 - ・健康診断
 - ・フィラリア検査

A を選ばれた方にお伺いします。

2. それはいつ頃からですか？

- ・今朝から
- ・昨日から
- ・() 日前から

3. その症状で他の病院で治療中ですか？

- ・はい 差支えがなければ、病院名()
- ・いいえ

4. 現在飲んでいるお薬がありますか？

- ・はい (お薬の名前)
- ・いいえ

B を選ばれた方にお伺いします。

2. 元気はありますか？

- ・良好
- ・いいえ

3. 食欲はありますか？

- ・良好
- ・いいえ

4. 便・尿の状態は？

- ・いつも通り
- ・その他()

ご協力ありがとうございました。
来院されましたら受付にご提示ください。

加古川動物病院

