

まな動物病院 問診表(ねこちゃん用)

飼主様お名前：_____

※該当するものを○で囲んでください。

1. 来院の目的

- ① 具合が悪い →→→→→→→→→→→→→→→→
- ② 健康診断・体重測定
- ③ ワクチン
- ④ フィラリア予防
- ⑤ 健康しつけ相談
- ⑥ セカンドオピニオン
- ⑦ その他

2. 購入場所

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

3. 予防注射

- ① 混合ワクチン _____ 年 _____ 種月
- ② ワクチンはしていない
- ③ 覚えていない

4. ノミ予防

- ① 市販の薬・首輪
- ② 動物病院の薬 (滴下)
- ③ 動物病院の薬 (飲む薬)
- ④ していない

5. 生活環境

- ① 室内 外出する
- ② 室内 外出しない
- ③ 屋外
- ④ 時々餌をやる程度で飼っていない
- ⑤ 不明

1-①に○をされた方

できるだけ具体的にお書き下さい

.....

.....

.....

.....

その症状はいつ頃からですか？

.....

.....

.....

食欲はありますか？

.....

.....

以前にも同じ症状がありましたか？

.....

.....

.....

6. 食生活

- ① ドライフード
- ② 缶詰
- ③ 人間の食べ物
- ④ 処方食 (_____)
- ⑤ その他

7. 性格

.....

.....

8. 既往歴・アレルギー

.....

.....

9. どのようにして当院を

お知りになりましたか？
(タウンページ・通りがかり・看板広告
内覧会・インターネット・ご紹介)