コネット動物病院

カルテNo.

犬・猫・フェレット用問診表

言葉のしゃべれない動物たちに代わってお答えください。
該当する□に✓を入れ、（）内に具体的な内容を記入してください。複数回答可能です。

1　本日、来院した理由をお聞かせください。
□　健康診断　　□　混合ワクチン　　□　狂犬病予防接種　　□　フィラリア予防
□　診察　　（　　）
□　その他　　（　　）

2　現在、服用している薬はありますか？
□　ない　　□　ある　　薬剤名　（　　）

3　これまでに薬やワクチンに対し、アレルギー反応を起こしたことがありますか？
□　ない　　□　ある　　薬剤名　（　　）

4　現在の食事内容をお聞かせください。
□　ドライフード　　□　缶詰　　□　処方食　　□　その他
フード名　　（　　）

5　混合ワクチンを打っていますか？
□　打っていない　　□　打っている　(最終接種日　　年　　月)

6　フィラリア予防をしていますか？
□　していない
□　している　　〔飲み薬・滴下型・注射　(最終予防日　　年　　月)

7　ノミ予防をしていますか？
□　していない　　□　している　(最終予防日　　年　　月)

8　狂犬病予防接種をしていますか？（犬のみ）
□　していない　　□　している　　(最終予防日　　年　　月)

9　駆虫（虫下し）をしていますか？
□　していない　　□　している　　(最終予防日　　年　　月)

１０　いままでに病気になったことはありますか？
□　ない　　□　ある　　(病名：　　)

１１　いままでに手術を受けたことがありますか？
□　ない　　□　避妊・去勢
□　その他　(具体的に：　　)

１２　飼育環境について教えてください。
□　屋内のみ　（散歩なし）　　□　屋内飼育　(散歩あり)
□　屋内と屋外を自由に行き来する　　□　屋外

１３　この病院は何を見て知りましたか？
□　ホームページ　　□　口コミ　　□　チラシ
□　ご紹介　　□　タウンページ　　□　通りすがり
□　その他（　　）

ご回答ありがとうございました。　ご来院時、受付にお渡しください。