

# 問診票

年 月 日

様 ちゃん

① 今日はどうされましたか？ ※A.Bから選択してください

## A：はじめての症状がある方

①どのような症状ですか？

②いつからですか？

③食欲はありますか？

ある  少し落ちた  ほとんどない  全くない

④元気はありますか？

ある  少し落ちた  ほとんどない  全くない

## B：再診や継続治療の方

①前回と比べていかがですか？

好転            変わらない            悪化

②具体的にあればお書き下さい。

③食欲はありますか？

ある  少し落ちた  ほとんどない  全くない

④元気はありますか？

ある  少し落ちた  ほとんどない  全くない

年に1度は健康チェックを！  
**秋冬の定期健診** しませんか？

★詳しい内容は、  
院内ポスターを御覧ください♪

② 【秋冬の定期健診】について、下記にをお入れ下さい。

是非受けたい

興味がある（悩んでいる）

今のところ興味はない

③ 以下の処置をご要望の方は下記にをお入れ下さい。【各 880 円 税込】

爪切り

肛門腺絞り

耳掃除

※ご記入漏れがある場合、お申し出いただいた内容の処置・検査・治療のみとなりますので、ご注意ください。

※獣医師の判断で治療として上記処置を行う場合は処置代が必要となります。

※エキゾチックアニマルは従来通り、別途処置料金が必要になります。

④ その他に気になることがあればご記入下さい。

⑤ フードなどお持ち帰りになりたいものがあればご記入下さい。

※獣医師の判断により、お出しできないものもございますので、ご了承下さい。

例：いつもの心臓のくすり（錠剤）、メタボリックス3kg×1 など

お薬 ・ サプリメント ・ フード ・ その他