

# 問診表

日付 (      /      )

診察券番号

◆飼い主様名【

】

◆犬・猫・その他（どちらかに○）お名前【

】

緊急疾患 (      )    元気 有・無    食欲 有・無    嘔吐 有・無    下痢 有・無  
本日の来院理由

① 診察      ② 予防      ③ お薬のみ      ④ その他

\*皮膚の症状で診察をご希望の方は、裏面の皮膚科問診票にご記入ください。

① の方、本日の診察内容を詳しくお書きください。

(便や尿を持参している方もお書きください)

{

② の方    いづれかに○をつけてください。

狂犬病予防    フィラリア予防    混合ワクチン

昨年と同様の予防を希望    ・    変更をお考えでご相談の方

③ の方、ご希望のお薬をお書きください。(お薬のみの処方ができない場合がございます。)

(例) いつももらっている痒み止め、前回もらった下痢止め等

④ その他

◆順番になりましたら、携帯にお電話いたしますので、お外あるいはお車でお待ちください。

☎ \_\_\_\_\_

◆携帯電話をお持ちでない方は下記のいずれかにご記入ください。

外    ・    車    ナンバー (      ) 色 (      )