

# 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

