

# 診察前の伺い書

月 日

飼い主様お名前

ペット名前

今日はどうなさいましたか？ 当てはまる項目にチェックを入れてください。

再診

継続治療       処方

予防

混合ワクチン       狂犬病ワクチン       フィラリア予防       ノミダニ予防

具合が悪い  元気がない

様子がおかしい  痒がる

発疹・デキモノがある

食欲がない

便の異常

尿の異常

嘔吐している

痛がる

歩き方がおかしい

傷ができている

その他 ( )

その他

爪切り

肛門絞り

耳掃除

その他、ご質問や心配事があればご記入下さい。

ご記入ありがとうございました。受付にお出し下さい。

また、HPに同様の送信フォームもございますのでご利用下さい。



越谷犬猫クリニック

KOSHIGAYA INUNEKO CLINIC