

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

☐ 傷ができています

☐ 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