



カルテNo. _____

初診問診票

_____年 _____月 _____日

病歴についておたずねします。なるべく詳しくお書きください。

1 飼い主さんとペットの名前	様 ちゃん
2 いつから飼っていますか	年 月より・約 年前より
3 飼育環境は	室内・ケージ・外出自由・半分野良・野良 その他 ()
4 食事内容は	ドライ・缶詰・半生 (商品名) () 手作り・人と同じ・特別食 ()
5 どんな性格ですか	良い・神経質・よく鳴く・とてもきつい・きつい その他 ()
6 出産経験はありますか	はい 最後はいつ頃 () 自然分娩・帝王切開・死産 () ----- いいえ・わからない
7 予防についてお尋ねします。 ○予防接種は	_____種混合接種・白血病・IIV ^g _____年 _____月 予防剤名前 () _____年 _____月
○フィラリア・ノミダニ予防は	いいえ・わからない
8 アレルギーがありますか	ある 何に? () ----- いいえ・わからない
9 今までに病院に行ったことは	ある・ない・わからない

9で、ある方のみご記入ください。

10 手術の経験はありますか	去勢 (♂) ・避妊 (♀) その他 具体的に () ----- いいえ・わからない
11 過去に大きな病気はしていますか	はい 具体的に () ----- いいえ・わからない
12 過去に麻酔の経験はありますか	はい 手術・その他 () ----- いいえ・わからない
13 過去に輸血の経験はありますか	はい いつ?どこで (病院名) () 血液型がわかる方 () ----- いいえ・わからない
14 過去に注射などでショックをおこしたことがありますか	はい 具体的に () ----- いいえ・わからない

カルテを作りますので、受付にご提出お願いいたします。

