



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さんの名前	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・つなぎ飼い・放し飼い・庭の犬舎・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 性格は	良い・神経質・よく鳴く・とてもきつい・きつい・よく咬む その他	
6 出産経験はありますか	はい いつ頃	自然分娩・帝王切開・死産 いいえ・わからない
7 予防接種はしてありますか それはいつ頃ですか？	狂犬病・パルボのみ・混合注射（ 種混合） いいえ・わからない	
8 フィラリアの予防はしていますか	薬を飲ませている・注射をしている いいえ・わからない	
9 アレルギーがありますか	ある 何に？ いいえ・わからない	
10 今までに病院に行ったことは	ある・ない・わからない	

10で、ある方のみご記入ください。

11 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	
12 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	
13 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	
14 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	
15 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。