

問診票

携帯電話番号は診療目的以外の使用は致しません。
記入が終わりましたら受付までお待ちください。

2020年 月 日



| | |
|---------|--------|
| 診察券番号 | 名前 |
| 犬 猫 その他 | 携帯電話番号 |

※説明は電話になりますので必ずご記入下さい。

本日の受診理由 いつから、どのような症状があるのか、伝えたいこと、聞きたいことなど詳しくご記入ください。

※記入欄が足りない場合は、裏面にもご記入ください。

☆秋健診期間(2020年9月1日～11月30日)

- ・秋健診を希望される場合は下記の希望コースに○をつけて下さい。

(Aコース)

Bコース

Cコース)

※結果は後日郵送になります

コース内容は [こちら](#) ➡



★以下のあてはまる症状に○をつけてください。

元気 ある なし ぐったり **排便** ふつう 軟便 下痢 便の状態 ()

食欲 ふつう 減少(通常時の %位) 廃絶 **排尿** ふつう 出ない 頻尿 その他 ()

飲水 ふつう 多く飲む 飲まない **嘔吐** なし あり ()

★どのような治療を希望されますか？ ※獣医師の判断で実際の診察内容はご希望と異なることがあります。

お薬を出してほしい 注射をしてほしい 検査をしてほしい その他 ()

新型コロナウイルス感染拡大防止のため、対面なるべく時間をかけないように診療させていただいております。すべての患者様へ予め問診票にできるだけ詳しくご記入いただき、この情報を基に治療を進めます。(安全のため、診察室内では換気消毒の徹底、社会的距離の維持、必要以上の会話を控えさせて頂いております。)