

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持ちください。

2021年 月 日



パセリ動物病院
Parsley Animal Hospital

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。

◆フード注文はこちらに記入して下さい。ご発注防止のため正確な製品名での記入のご協力をお願い致します。

製品名	規格(缶の場合は未記入) kg	注文個数	フードの日用の注文は チェックを入れて下さい <input type="checkbox"/>

★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 ()

☆無料の耳検診を実施中!! 耳強化月間(2021年7月1日~8月31日)

★耳検診を希望されますか?(無料) 既に受けられた方は“済”に○をつけて下さい。

※耳検診・狂犬病予防接種のみの場合は診察料(¥1100 税込)がかかります。

はい いいえ 済

★当てはまる症状があればすべて○をしてください。

顔周りをよくかく 頭をよくふる 頭をかたむける 耳の汚れが増えた 耳がくさい

★耳掃除の頻度を教えてください。

基本やらない 2ヶ月に1回程度 月に1回以上 トリミングのときだけ

★治療が必要な際は獣医師の判断にお任せ頂けますか?(治療は有料となります)

はい いいえ

※動物たちの健康状態や性格により、検診や処置をご希望されても行えないことがあります。

☆キャンペーン☆

期間中は対象の耳の洗浄液が10%offとお買い得! 耳のお手入れ用コットンもついてきます!!