

犬・猫の健康診断 問診票

病院使用欄 No. 備考

飼い主名 _____ 様

ペット名 _____ ちゃん

| | 項目 | ○をつけて ください | 各項目で特に気になる事がございましたら記入してください |
|-------|---|---------------|-----------------------------|
| 一般状態 | 食欲がない 元気がない 最近、やせたり太ったりした 倒れたり痙攣したりする | | |
| 呼吸循環器 | 咳をする 疲れやすい | | |
| 消化器 | 頻繁に吐く 頻繁に下痢をする 便に血が混じる お尻を床にこすりつける | | |
| 運動器 | 歩き方がおかしい 座り方がおかしい | | |
| 皮膚 | 皮膚が赤い 頻繁に痒がる 毛が薄くなった 体が脂っこくてべたつく イボやできものができた | | |
| 耳 | 耳が赤い、痒がる 耳垢が多い、臭う | | |
| 目 | 目が見えていない気がする 黒目の色がおかしい 白目の色がおかしい 目やにが多い | | |
| 口 | 口が臭い 歯が黄色い 歯石を取ろうと考えている | | |
| 泌尿器 | おしっこの量、回数が多い おしっこの色がおかしい | | |
| 生殖器 | (♀のみ) 陰部から膿がでる (♀のみ) 不妊していないのに発情がこない (♂のみ) 去勢していないのに睾丸がない 去勢手術もしくは不妊手術を考えている | | |

ご希望される場合は○をつけてください
(別途料金が必要です)

爪切り
臭腺しほり

【その他、気になることがございましたらご記入下さい】