

！ 健診の注意事項 ！

- ※健診の日は朝ごはんを抜いてご来院ください。飲水はして問題ありません。
- ※健診 B,C, 及びオプション CT 全身スキャンを付けた場合は、半日お預かりの形となります。
- ※オプションの CT 全身スキャンは単独では選択できません。
- ※健診 A+ オプション CT 全身スキャンは 6 歳以上では行えません。
- ※健診 B+ オプション CT 全身スキャンを選択された場合、腹部超音波検査は心臓超音波検査に変更されます。
- ※オプション CT 全身スキャンを申し込みの際は、予約が混み合う可能性がありますので、余裕をもってお早めをお願いします。
- ※加入期間内に入金までお済ませ下さい。

健診当日は下記の間診票をご記入いただき、ご持参ください。

.....

お預かり検査問診票

ID: _____ お名前: _____ ちゃん

1. 本日の診療内容

* 該当箇所に を付けてください、アダプティはご記入ください

処置: _____

検査: _____

健康診断

予防: 狂犬病 混合ワクチン フィリア・ミ・マダニ

お手入れ: 爪切り 耳掃除 肛門腺絞り

再診: 前回と比べて・・・ 好転 変わらない 悪化

新しい症状: いつから _____

どんな症状ですか? _____

2. 体調について

* 該当箇所に を付けてください、アダプティはご記入ください

元気: 100% (いつも通り) 75% 50% 25% 0% (全くない)

食欲: 100% (いつも通り) 75% 50% 25% 0% (全くない)

嘔吐: なし あり _____ 回 どんなもの? _____

下痢: なし あり _____ 回 血便あり

せき: なし あり _____ 回 乾いた咳 湿った咳

かゆみ: 0 (なし) 1~3 4~6 7~8 9~10 (寝れないほど)

3. お預かり時の確認事項

検査のための毛刈り: OK NG

当日の食事: 抜いてきた

食べた _____ 時頃

誤食のクセ: あり なし

ケージに入れて良いもの: ペットシーツ 布・マット

4. 本日お持ち帰りのもの

* 在庫により当日ご準備できない場合がございます

* 該当箇所に を付けてください、アダプティはご記入ください

* 継続のお薬についてはLINEでの事前オーダーを受け付けております、待ち時間短縮のためご活用ください

→裏面のQRコードへ 詳細は担当獣医師にご確認ください

なし 診察結果による

内服薬: _____ のお薬 (_____ 日分) _____ のお薬 (_____ 日分) _____ のお薬 (_____ 日分)

予防薬: フィリア予防薬 (_____ ヶ月分) / マダニ駆除薬 (_____ ヶ月分) / フィリア予防・マダニ駆除混合のお薬 (_____ ヶ月分)

サリウム 商品名 _____ (_____ 個・ _____ 箱)

輸液セット: 輸液 (_____ 個) チューブ (_____ 個) 針 (_____ 個) シリンジ (_____ 個)

点眼・点耳・点鼻・外用 お薬の名前 _____

フード 商品名 _____ (_____ 個・ _____ 箱)

シャンプー類 商品名 _____

その他 (シロップ、採尿用具など) _____

**ご記入ありがとうございます
来院時に受付へご提出ください**