

内科を受診される飼い主様へ

内科問診票 (麻布大学附属動物病院)

* 印部は病院が記入します。

年 月 日

(カルテ No. *)

飼い主様へ
お手数ですが、以下の問診票に記入くださるようお願いいたします。
獣医師の先生の紹介状をお持ちの方もご協力ください。
ご記入および該当する箇所に をかこんでください。

紹介獣医師名 _____ 病院名 _____ 電話 _____

紹介獣医師住所 〒 - _____

飼い主様の住所 〒 - _____ 電話 _____

飼い主様の氏名 _____ 職業 _____ ペットの名前(愛称) _____

(犬・猫・その他 _____) 種類 _____ 毛色 _____ 年齢 _____ 歳 _____ カ月

(雄・雌) 去勢・避妊手術を (していない・ _____ 歳のときにした)

予防接種は 種類 _____ (毎年・時々・若いときのみ・行っていない)

普段どこで飼っていますか (室内・屋外・両方)

他にペットがいますか (いない・犬 _____ 頭・猫 _____ 頭・その他 _____)

以前に病気やケガをしたことは (ない・ある _____ 歳のとき _____)

注射や飲み薬で異常 _____ がでたことが (ない・ある _____ 歳のとき _____)

本日はどのような病気で受診なさいますか _____

この病気に気付いたのはいつごろですか _____ (日・カ月・年)前

どのような様子から気付きましたか _____

これまでに治療を (うけた・うけていない)

治療後の経過は (良くなった・かわらない・悪くなった)

元気は (ある・あまりない・全然ない)

普段と違う行動や仕草を (しない・する _____)

食欲は (かわらない・増えた・減った)

体重は (かわらない・増えた・減った)

主な食事の内容は (ペットフード _____ ・その他 _____)

おやつを (与えていない・与えている _____)

食事は一日 (1回・2回・それ以上 _____ 回)

水を飲む量は (かわらない・増えた・減った)

尿の回数は (かわらない・増えた・減った)

尿の量は (かわらない・増えた・減った)

尿に次のような変化がありますか (ない・ある

色の変化・下痢・血が混ざる・虫がついている・その他 _____)

便の回数は (かわらない・増えた・減った)

便の量は (かわらない・増えた・減った)

便に次のような変化がありますか (ない・ある)

色の変化・下痢・血が混ざる・虫がついている・その他 _____)

咳は (しない・時々する・いつもしている)

どのような咳ですか _____

ものを吐くことが (ない・時々ある・いつもある)

いつごろ吐きますか (食前・食後 _____ 時間ごろ・食事に関係なし)

吐くものは (食べたもの・液状のもの _____ 色)

ご協力ありがとうございました。

麻布大学附属動物病院