



カルテNo. _____

初診問診票

H _____

病歴についておたずねします。なるべく詳しくお書きください。

1 飼い主さんとペットさんの名前	様 ちゃん
2 いつから飼っていますか？	年 月より・約 年前より
3 飼育環境は？	室内・ケージ・つなぎ飼い・放し飼い・庭の犬舎 その他（ ）
4 食事内容は？	ドライ・缶詰・半生（商品名 ） 手作り・人と同じ・特別食（ ）
5 どんな性格ですか？	良い・神経質・よく鳴く・とてもきつい・きつい その他（ ）
6 出産経験はありますか？	はい 最後はいつ頃（ ） 自然分娩・帝王切開・死産（ ） いいえ・わからない
7 予防接種はしてありますか？ それはいつ頃ですか？	狂犬病・パルボのみ・混合注射（ 種混合） （ ）（ ） いいえ・わからない
8 フィラリアの予防はしていますか？	薬を飲ませている・注射をしている いいえ・わからない
9 アレルギーがありますか？	ある 何に？（ ） いいえ・わからない
10 今までに病院に行ったことは？	ある・ない・わからない

10で、ある方のみご記入ください。

11 手術の経験はありますか？	去勢（♂）・避妊（♀） その他 具体的に（ ） いいえ・わからない
12 過去に大きな病気はしていますか？	はい 具体的に（ ） いいえ・わからない
13 過去に麻酔の経験はありますか？	はい 手術・その他（ ） いいえ・わからない
14 過去に輸血の経験はありますか？	はい いつ？どこで（病院名 ） 血液型がわかる方（ ） いいえ・わからない
15 過去に注射などでショックを おこしたことがありますか？	はい 具体的に（ ） いいえ・わからない

カルテを作りますので、受付にご提出お願いいたします。