

診察予約票

ID: _____ お名前: _____ ちゃん

次回の診察は

_____月_____日(____)
_____時_____分開始 ~ _____時_____分終了 担当獣医師 _____

検査・処置内容 血液検査 超音波検査 レントゲン検査
【 _____ 】 受付



一般: 0566-79-2211
救急: 0566-79-2299

問診票

1. 本日の診療内容

*該当箇所にを付けてください、アング-ラインはご記入ください

予防: 狂犬病 混合ワクチン フィリア予防・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、アング-ラインはご記入ください

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. 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、アング-ラインはご記入ください

なし

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)

サプリメント 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) _____

*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

⇒裏面のQRコードへ 詳細は担当獣医師にご確認ください

検査の予定の方

絶食でご来院ください

【 _____ 】

食事制限なし

お水はいつも通り与えてください

注意事項

以下のQRコードをご一読ください



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

診察メモ (スタッフ記入欄)

Bw _____ kg T _____ °C P _____ /分 R _____ /分

保険診断名【 _____ 】

身体検査

- 1) 外見
- 2) 口腔・歯
- 3) 粘膜
- 4) 目
- 5) 耳
- 6) 循環器
- 7) 呼吸器
- 8) 消化器
- 9) 筋骨格
- 10) リンパ節
- 11) 泌尿器
- 12) 外皮
- 13) 神経系

りんごの樹LINE

継続のお薬のご注文はこちらから ↓

