

オーナー様氏名: ペット名: 犬・猫・ウサギ 品種:

性別: ♂ ♀ 去勢済 避妊済 生年月日: ． ． ． 胚胎 同居動物

☆当てはまるものに○を、特に気になることには○で囲んで下さい。(複数回答可)

【性格】◇ 友好的・大人しい・怖がり・興奮しやすい・病院嫌い・すぐ怒る・攻撃的(咬む)
◇ 同居動物との仲 良好・悪い(どのように?)

【体質】◇ 寒がり・暑がり・どちらでもない・疲れやすい・疲れ知らず

【散歩】◇ しない・する →散歩好き・散歩嫌い 1日約 回 時間

【食欲】◇ ふつう・食欲旺盛・食欲がない(いつから?)

【フード】◇ ドライ・ウェット(メーカー) ・おやつ()

【飲水】◇ 多・少・ふつう 1日()mlくらい ◇冷たい水を 好む・好まない

【睡眠】◇ 熟睡・不眠(寝つきが悪い・すぐに目が覚める・よく夢を見る・朝早くに目が覚める)

【排泄】◇ 屋内・屋外 ◇排尿回数 1日約 回 排便回数 1日約 回

【尿状】◇ 量ふつう・多・少 ◇ 色濃い・薄い ◇ 出にくい・尿漏れ・排尿痛あり・血尿

【便状】◇ ふつう・硬め・軟らかい・下痢・出にくい・出血 (いつから?)

【お薬】◇ 内服中の薬 ない・ある ※ある場合はいつから、どんな薬か下に詳しく記入ください。

(薬剤名

【症状】◇ 現在の症状はいつから始まりましたか?

()

◇ 過去に治療または手術した病気はありますか? なし・ある ※病名と経過を余白にご記入ください

症状のある部分を詳しく記入下さい。



症状のある部位を○で囲んで下さい

◇ 皮膚・被毛はどのような状態ですか? (複数回答可)

特に問題なし・乾燥・フケ・脂っぼい・臭う・脱毛・かゆみ・発疹・赤い
できもの・はれてる その他

()

◇ かかりつけ医 様 ◇ ご紹介者 様

ご協力ありがとうございます。