

犬・猫の健康診断 問診票

病院使用欄 No. _____
備考 _____

飼い主名 _____ 様

ペット名 _____ ちゃん

	項目	○をつけて ください	各項目で特に気になる事がございましたら記入してください
一般状態	食欲がない 元気がない 最近、やせたり太ったりした 倒れたり痙攣したりする		
呼吸循環器	咳をする 疲れやすい		
消化器	頻繁に吐く 頻繁に下痢をする 便に血が混じる お尻を床にこすりつける		
運動器	歩き方がおかしい 座り方がおかしい		
皮膚	皮膚が赤い 頻繁に痒がる 毛が薄くなった 体が脂っこくてべたつく イボやできものができた		
耳	耳が赤い、痒がる 耳垢が多い、臭う		
目	目が見えていない気がする 黒目の色がおかしい 白目の色がおかしい 目やにが多い		
口	口が臭い 歯が黄色い 歯石を取ろうと考えている		
泌尿器	おしっこの量、回数が多い おしっこの色がおかしい		
生殖器	(♀のみ) 陰部から膿がでる (♀のみ) 不妊していないのに発情がこない (♂のみ) 去勢していないのに睾丸がない 去勢手術もしくは不妊手術を考えている		

ご希望される場合は○をつけてください
(別途料金が必要です)

爪切り
臭腺しほり

【その他、気になることがございましたらご記入下さい】