

問 診 票

飼い主さんのお名前

ペットのお名前

種類

ご住所 〒

お電話

保険

Yes No

1. 動きに異常がなく、活発に元気歩行ができる。

2. 通常の散歩や運動で簡単に疲れない。

3. 発作や失神がない。

4. 食欲は普通に有り、体重が目に見えて増加したり減少したりしていない。

5. 食べてすぐ吐いたりしない。

6. 便の外見や固さに異常がない。

7. お尻を引きずったり、シッポの付け根を噛んだり舐めたりしない。

8. 被毛につやがあり、異常な抜け毛がない。

9. 痒がらない。

10. フケが多く、また皮膚や被毛がべとべとしたり、臭いがない。

11. ノミ、ダニがない。

12. 体にイボやコブがない。

13. 耳の汚れ、かゆみがなく、また耳の臭いがきつくない。

14. 目やにや涙が多くない。

15. 聴覚に異常がないか、呼んだら振り向く。

16. 歩行時に足や手をあげたりしない。

17. 爪が伸びていない。

18. 呼吸は正常で、苦しそうにしたり、咳をしない。

19. 飲水は通常にある。

20. 尿は普段通りの回数と量がでている。色も普通。臭いはする。

21. 鼻は湿っているか、膿はでていない。

22. 口臭があつたり、歯石がない。

23. 歯肉はピンクである。

MEMO

.....
.....
.....
.....
.....