

問診票

年 月 日

飼主様の名前 _____ 様 動物の名前 _____ ちゃん

以下の各項目について該当するところに○印をつけて下さい。

	はい	時々	いいえ
食欲がない			
元気がない			
最近体重の変化があった			
水をよく飲む			
目やにが出る			
目が白い、または赤い			
頭を良く振る			
耳を痒がる			
耳が臭い			
耳が汚れる			
くしゃみをよくする			
膿のような鼻水が出る			
鼻血が出る			
口が臭い			
よだれが多い			
歯が抜けた			
歯が黄色い			
食べた物や胃液を吐く事が多い			
吐いた物に血が混じる			
よく下痢や便秘をする			
便に血が混じる			
便が白い、あるいは黒い			
便が平たい			
便や肛門に白い虫を見かける			
お尿を床や地面にこする			
尿の量が多い、または少ない			
尿の回数が多い、または少ない			
尿の色が濃い、または薄い			
尿に血が混じる			
散歩に行きたがらない、または散歩中にへたり込む			
喉に物が詰まったようにケエツ、ケエツ、ゲエツとする			
安静時でも呼吸が荒い、または首を伸ばして呼吸をする			
突然倒れる			
けいれんや引きつけを起こす			
体に触れられるのを嫌う、または抱こうとしてキャンと鳴く			
歩き方、または座り方がおかしい			
部分的な脱毛がある			
ひどく痒がるところがある			
フケが多い、あるいはベタベタしている			
皮膚が赤い、あるいは黒ずんでいる			
ノミやダニがついたことがある			
イボやしこりがある			
発情中、または妊娠している可能性がある(メスのみ)			
オリモノがでる(メスのみ)			
睾丸が無い、あるいは左右大きさが違う(オスのみ)			

その他、気になる事がありましたらご記入下さい。