

〈皮膚科〉

患者様用問診票（犬用）

■ わんちゃんのお名前：

■ 品種： 毛色：

■ お誕生日： 年 月 日生()才

■ 性別： オス メス (最近の発情： 発情周期：) 去勢済みオス 避妊済みメス

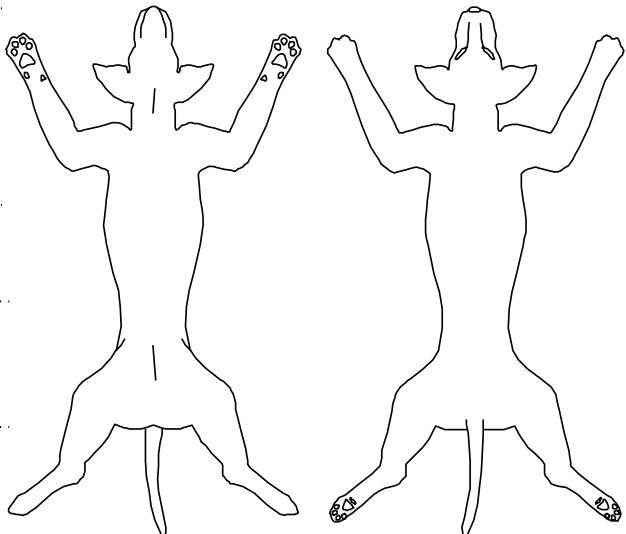
■ 病気について

どのような症状ですか？：

いつ頃から始まりましたか？：

原因・きっかけとして気になることはありますか？

皮膚病以外に気になることはありますか？



■ ご家族や同居猫に皮膚病がありますか？

はい () いいえ

■ どこで生活していますか？ 屋外 屋内自由 屋内ケージ 特定の部屋 その他

■ ハウスはありますか？ はい (サークル・ゲージ・バリケン・クッション・キャリー・その他) いいえ

■ どこで寝ますか？ 屋外 屋内自由 屋内ハウス 人と一緒に その他 ()

■ 食事／おやつ・ごほうびについて

食事として何を与えていますか？

おやつ・ごほうびとして何を与えていますか？

■ シャンプーについて どの程度実施していますか？

何をお使いですか？

■ ブラッシングについて どの

程度実施していますか？

何をお使いですか？ スリッカー ピンブラシ コーム(くし) 獣毛ブラシ その他 ()

■ 散歩に出かけますか？ はい (1日 回・各 分／歩き・自転車・ドッグラン／毎日・不定期) いいえ

■ 好きな遊びはありますか？

■ いつ頃から飼い始めましたか？ 歳／ ケ月齢から



総合どうぶつ病院

〒983-0036

宮城県仙台市宮城野区苦竹1丁目2-5

TEL 022-766-9109