

ルカ動物医療センターに来院の皆様へのお願い

新型コロナウイルス感染対策の一環として、院内感染防止の観点より問診票へのご記入をお願いしております。大変ご迷惑をお掛けしますが、下記に必要事項をご記入いただき、受付スタッフまでお持ち下さい。

(定期的に通院されていても、毎回の記入をお願い致します。)

来院日 月 日

(※院内に入られる際はマスクの着用にご協力お願い致します。)

お名前(本日診察の方のお名前)

飼い主様のお名前

動物のお名前

① 今日のご様子 . . . 改善傾向 ・ 変わりなし ・ 悪化傾向

- | | | | | |
|----------------|---------|---------------|---------|------|
| 1.食欲…あり(普段の %) | ・ なし | 5.嘔吐…あり(内容物) | ・ なし | |
| 2.元気さ…あり | ・ 変わりなし | ・ なし | 6.飲水…あり | ・ なし |
| 3.排便…正常 | ・ 軟便 | ・ 下痢 | | |
| 4.排尿…正常(色) | ・ 頻尿 | ・ 出ていない | | |

※今日の体調、診てもらいたいところをご記入ください

※①にご記入いただけましたら、下記②～④より診察内容をお選びください

②診察の方 . . . (診察 ・ 再診察) 検査あり→(血液 ・ 尿 ・ 便) ・ なし

③予防の方 . . . (混合ワクチン ・ 狂犬病ワクチン ・ フィラリア・ノミ・ダニ)

- ・1週間以内にシャンプーはされましたか？ (した ・ していません)
- ・ワクチン後アレルギー症状が出たことはありますか？ (ない ・ ある ・ ワクチン前に薬を飲んでいる)

④診察なしの方 . . . (点滴のみ ・ お薬だけ)

お呼び出し可能な電話番号 (必ずお電話に出れる状態でお待ちください)

お車ナンバー

※お車でお待ちください

※受付スタッフにお渡しいただき、換気のよい場所に少人数でお待ちいただくようお願いします

保険証(アイペット・アニコム)をお持ちの方は問診表と一緒にお願いします。ご記入ありがとうございました。