

# 再初診用 問診紙

本日はいかがなさいましたか（当てはまることを○で囲んでください）

○ 予防をしに来た

- ◇ ワクチン（混合ワクチン・狂犬病ワクチン）
- ◇ フィラリア予防
- ◇ ノミ・ダニなど外部寄生虫

○ 具合が悪い（以下もご記入ください）

◇ いつごろから？

◇ どんな症状ですか？

◇ 食欲はありますか？ (10段階で )

◇ 元気はありますか？ (10段階で )

◇ 今回の病気について、他院にかかったことがありますか？

ない ・ ある

○ 健康チェック・健康相談

○ 現在、お薬やサプリメントを飲んでいますか？

ない ・ ある ( )

※当院で処方した薬やサプリメントについては、記載する必要はありません