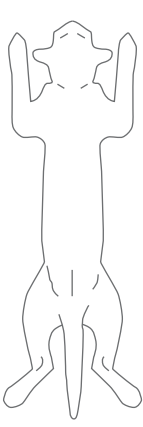
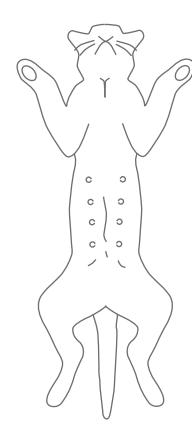
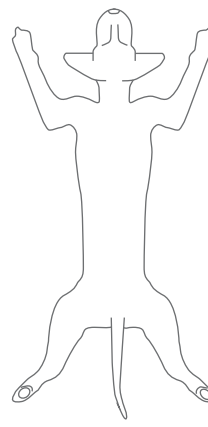
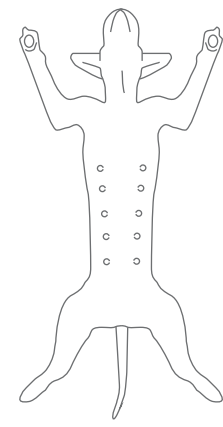


ライオン動物病院 問診票

来院日			
H	年	月	日

飼主さまの情報		ペットの情報	
フリガナ		フリガナ	
お名前		お名前	
今日はどうされましたか？ AかBのどちらか○をして、詳細を記入をしてください。			
A	体調がよいので健診・予防を希望	B	具合が悪いので診てほしい
<p>●あてはまるものに○をつけてください。</p> <p><input type="checkbox"/> 健康診断 <input type="checkbox"/> フィラリアの予防</p> <p><input type="checkbox"/> ワクチン接種 <input type="checkbox"/> ノミ・ダニ予防</p> <p><input type="checkbox"/> 狂犬病予防注射 <input type="checkbox"/> その他</p> <p>●元気はありますか？</p> <p> 良好 ・ いいえ []</p> <p>●食欲はありますか？</p> <p> 良好 ・ いいえ []</p> <p>●うんち・おしっここの状態はどうですか？</p> <p> 良好 ・ いいえ []</p>		<p>●いつごろからですか？</p> <p>今日 ・ ()日前から ・</p> <p> ()か月前から ・ ()年前から</p> <p>●どんな症状ですか？</p>	
<p>●その他心配なことがありましたらご記入ください。</p> <div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center;">     </div>			

【個人情報について】

ライオン動物病院は、個人情報保護法に基づき、ここに記載された個人情報を適切に管理し、医療目的にのみ利用するとともに、事前の同意なしに目的外の利用や第三者への情報提供は致しません。なお利用目的の範囲内で、当院からご家族へ文書などをお送りすることを予めご了承ください。