



# Team HOPE 健康診断 問診票

ペットのお名前：

## ✿ 1日の食事の回数、量、フードの種類を教えてください

1日： 回 ／ 1回： g

フード種類：

元気がない

いつから

食欲や、飲水量に変化がある

いつから

食事量： 増 ／ 減

飲水量： 増 ／ 減

毛づやの変化や、脱毛がある

いつから

部位

皮膚の赤みや、かゆがっている体の箇所がある

いつから

部位

眼に充血や、目やにがある

いつから

どのように

耳に汚れや、かゆみがある

いつから

どのように

くしゃみや、咳がある

いつから

どのように

口臭がある

いつから

下痢や嘔吐がある

下痢 どんなときに

現在も継続

嘔吐 どんなときに

現在も継続

1日の便や尿の回数に変化がある

便の変化 どのように

尿の変化 どのように

1日の便や尿の量や色に変化がある

便の変化 どのように

尿の変化 どのように

便や尿以外の分泌物がある

いつから

月頃

発情時期を教えてください

運動時に、疲れやすいなどの症状がある

いつから

運動時に、息苦しそうな動作や咳などの症状がある

いつから

どのように

呼吸音や呼吸状態に気になる点がある

いつから

どのように

痛そうにしていたり、動かしにくそうな体の箇所がある

いつから

部位：

爪や、指の間に異常がある

いつから

部位：

日常で気になる症状がある

いつから

どのように

夜鳴きや無駄吠えがある

夜鳴き ／ 無駄吠え

その他に、ご相談したいところ