

[現在の状態を教えてください(○印)]

- ①元気 100% ・ 75% ・ 50% ・ 25% ・ 0%
- ②食欲 100% ・ 75% ・ 50% ・ 25% ・ 0%
- ③飲水量 いつも通り ・ 多い ・ 少ない ・ 飲まない
- ④便 硬さ： 正常 ・ 軟便 ・ 水っぽい下痢
色： 正常 ・ 黒っぽい ・ 血混じり ・ 血便
回数： 1日1-3回 ・ それ以上 ・ 便秘
- ⑤尿 色： 薄い黄色 ・ 濃い黄色 ・ 透明 ・ 赤い
回数： 1日1-5回 ・ それ以上 ・ 出てない
- ⑥嘔吐 なし
ある → 回数： 1日1-3回 ・ それ以上
嘔吐物： 未消化の食べ物 ・ 液体
消化した食べ物 ・ 泡 ・ 血液

⑦その他の症状

- 咳： ない ・ ある
- くしゃみ 鼻水： ない ・ ある
- けいれん発作： ない ・ ある
- 歩き方がおかしい： ない
ある→どの足?()
どんな風に?()
- 痛み： ない
ある → どの辺り?()
- その他気付いた症状があれば教えてください
()

[現在までの経過を教えてください]

- ①症状はいつ頃からですか? ()
- ②症状の進行は? 急に ・ 徐々にゆっくり
良くなったり悪くなったり

獣医師記入欄

[今回の症状で何か検査や治療を受けましたか?]

- 受けていない
- 受けた → (内容)
差し支えなければ病院名を教えてください()
※検査データや処方薬があれば、受付にお預け下さい。

[どのような診察をご希望ですか?なるべく希望に添えるようにします]

- 診察内容： きちんと検査をする ・ 症状だけ治す ・ 獣医師と相談して決める
- 通院・入院： 通院回数が多いより入院する方がいい ・ 入院するなら通院回数が多い方がいい