

# ルークどうぶつ病院 トリミング 初回問診票

お話のできないわんちゃんの代わりに教えてください

ふりがな		ふりがな	
飼い主様 のお名前	様	お名前	ちゃん
お電話	緊急〈 〉		
e-mail		生年月日	年 月 日 ( 才 )
ご住所	〒	性別	オス・メス 避妊去勢(未・済)
		品種	
		毛色	
混合ワクチン歴	最終接種年月日 _____ 年 _____ 月 _____ 日		
狂犬病ワクチン歴	最終接種年月日 _____ 年 _____ 月 _____ 日		
フィラリア予防	<input type="checkbox"/> している <input type="checkbox"/> していない	ノミ・ダニ予防	<input type="checkbox"/> している <input type="checkbox"/> していない
ご来院のきっかけ	<input type="checkbox"/> ホームページ <input type="checkbox"/> ご近所 <input type="checkbox"/> 病院を見かけて <input type="checkbox"/> SNS <input type="checkbox"/> 以前かかっていた <input type="checkbox"/> 知人の紹介( _____ 様) <input type="checkbox"/> その他( _____ )		

## トリミングについて

体調で気になる所はありますか	<input type="checkbox"/> はい(具体的に _____ ) <input type="checkbox"/> いいえ <input type="checkbox"/> 生理中 <input type="checkbox"/> 妊娠中(可能性も含む) <input type="checkbox"/> 出産後
皮膚で気になることがありますか	<input type="checkbox"/> はい( _____ ) <input type="checkbox"/> いいえ <input type="checkbox"/> わからない
最後にトリミングをしたのはいつですか	_____ 月 上旬 中旬 下旬 <input type="checkbox"/> 今回が初めて <input type="checkbox"/> わからない
これまでにトリミング中に具合が悪くなったり、トリミング後に気にしていたところがありましたか	<input type="checkbox"/> いいえ <input type="checkbox"/> わからない <input type="checkbox"/> 今回が初めて <input type="checkbox"/> 具合が悪くなったことがある <input type="checkbox"/> フケ <input type="checkbox"/> かゆみ <input type="checkbox"/> 赤み <input type="checkbox"/> 目を気にする <input type="checkbox"/> 耳を振る <input type="checkbox"/> その他( _____ )
トリミング中に暴れる、咬むなどの行動がありますか	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
持病はありますか	<input type="checkbox"/> はい( _____ ) <input type="checkbox"/> いいえ
触って嫌がる場所がありますか	<input type="checkbox"/> 顔 <input type="checkbox"/> 前足 <input type="checkbox"/> 後足 <input type="checkbox"/> しっぽ <input type="checkbox"/> 耳 <input type="checkbox"/> 特になし <input type="checkbox"/> その他( _____ )
お洋服をよく着ますか	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ <input type="checkbox"/> 時々
ケガや病気等の異常を発見した場合、検査や治療をご希望されますか	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ <input type="checkbox"/> 連絡してほしい
トリミング後のお写真をInstagramやHP、ブログに載せてもかまいませんか	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ

## その他

- ◎一年以内の混合ワクチンと狂犬病ワクチンの証明書をお持ちください。(当院で接種している方は不要です)
- ◎初回のわんちゃんはお預かり時に検診(一般的な身体検査)、10歳以上のわんちゃんには毎回検診をさせていただきます。異常が見つかった場合は、程度によりトリミングを中止することがあります。
- ◎暴れてしまう・咬んでしまうなどやむを得ない場合はトリミングを中止させていただきますことをご了承ください。
- ◎当サロンではわんちゃんに負担をかけず優しく行います。痛い・怖い思いをさせてまでスタイルを重視しません。その場合はご希望のヘアスタイルにはならない可能性もありますが、我が子のためと思ってご理解ください。
- ◎当日中の治療や検査が必要だと思われるような異常を発見した場合、ご連絡しますのでお預かり中はお電話が繋がるようにしておいてください。緊急の際は事後報告となりますことをご了承ください。