

# トリミング問診表



## 飼主様の情報を教えてください

年 月 日

カルテID:	トリミング後のご連絡先①: ( )
飼主様名:	トリミング後のご連絡先②: ( )

## 動物の情報を教えてください

動物名:	当院の無料サービスで希望されるものをお選び下さい
犬種:	リボン ・ バンダナ ・ 希望しない
動物の性格: おとなしい・落ち着きがない・怖がり・噛みついてしまう・その他 ( )	
1年以内に混合ワクチン・狂犬病ワクチンを打っていますか? はい ・ いいえ	
ノミ・ダニ予防を定期的に行っていますか? はい ・ いいえ	
現在、かかっている病気がありますか? はい (どのようなご病気ですか? ) ・ いいえ	
今までにトリミングをされた事がありますか? はい (何か嫌な経験はありますか? ) ・ いいえ	
トリミングで気をつけてほしい事、伝えておきたい事がありましたら教えてください ( )	
昭島動物病院では動物の肌に優しく、毛づやに効果的なオゾン浴・ジェットバスを実施していますが試してみたいですか? はい ・ 少し興味があるので教えてほしい ・ よくわからない ・ 興味がない	
薬用シャンプーの使用を希望されますか? はい ・ よくわからないので教えてほしい ・ いいえ	
さらさら&ふわふわシャンプー(ワンランク上のシャンプー剤)の使用を希望されますか? はい ・ よくわからないので教えてほしい ・ いいえ	
歯磨きを希望されますか? はい ・ 説明を聞いてから ・ いいえ	
トリミング後のお写真を Facebook(インターネット)や院内掲示などに掲示してもよろしいでしょうか? はい ・ 掲示は差し控えたい	
その他のご要望がございましたらご記入ください	

ありがとうございました。