

# 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

ペット名:	当院のサービスで希望されるものをお選び下さい
品種:	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

トリミングでお預かりしている時に、病気や症状が見つかった場合のご希望を教えてください  
トリミング中に治療をして欲しい ・ トリミング後症状を聞いて判断したい ・ 治療は希望しない

当院のトリミングをどのように知りましたか?  
・ご紹介 ・HP ・院内掲示 ・その他 ( )

その他、ご要望がございましたらお聞かせください

ご記入ありがとうございました。

★シャンプーコース・カットコース・オゾン浴・Jバス・薬用シャンプー★  
予定料金 ¥ (毛玉料金・保定料・診療費別途)