

ホリスティック診療　カウンセリングシート

**＜飼い主様について＞**

**お名前：**

**ご住所：**

**電話番号：**

**ご職業：**

**メールアドレス(PC)：**

**（→今後、有益な情報がありましたらメール配信を希望しますか?**

**Yes/No)**

**カルテ作成の際にお写真が必要となります。**

**（学会における症例報告や、ブログ・FB等でペットのお写真を掲載させていただいても**

**よろしいでしょうか？**

**Yes/No）**

**＜飼っているペットについて＞**

**お名前 / 動物の種類（品種）：**

**性別：オス / 去勢オス / メス / 避妊メス**

**飼うことになったきっかけについて：購入 / もらった / 拾った**

**（場所はどちらでしょうか？**

**）**

**生年月日 / 年齢：**

**体重：**

**毛色 / 性格の特徴：**

**同居動物について：有 / 無**

**（有りの場合→　　頭、動物の種類　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）**

**＜ペットの病気について＞**

**主訴：どのような症状が、いつ頃から現れましたか？**

**既往歴：過去に罹ったことのある病気はありますか？**

**狂犬病ワクチン：今年接種済み / 未接種、最終接種日（　　　　　　　　　 ）**

**混合ワクチン：今年接種済み / 未接種、最終接種日（　　　　　　　　　　 ）**

**フィラリア予防：している / していない**

**ノミ・ダニ予防：している / していない**

**手術歴：今までどのような手術を受けたことがありますか？**

**食べている食事：**

**合わないお薬：有 / 無**

**（ある場合、お薬を使ってどのような症状が現れましたか？　　　　　　　　　　 ）**

**どのような治療を望みますか？**