

— 犬の健康カルテ —

既往症(以前の病気)その他トリミングの参考となる事項をご記載ください。

・ある・ないどちらかに○をおつけ下さい。

ある場合は()内に該当する事項をご記入下さい。

犬の名前:

・現在の体重

・どんな種類のワクチンをいつ接種しましたか？

種類1 **接種時期** 平成 年 月 日

種類2 **接種時期** 平成 年 月 日

・いままでにケガや病気をしたことはありますか？また、その時どのような治療を行いましたか？

- ・ある
- ・ない

・現在治療中の病気はありますか？

- ・ある
- ・ない

・アレルギーはありますか？またその種類は何ですか？

- ・ある
- ・ない

・獣医師から気を付けるように注意されていることはありますか？

ある場合は、どのようなことを注意されましたか？

- ・ある
- ・ない