問診票　健康診断

森下小鳥病院

健康診断でご希望の検査はありますか

☐ 糞便検査　☐ そ嚢検査　☐ X 線検査　☐ 血液検査　☐ 感染症の検査
☐ わからないので相談して決めたい

現在気になること、あるいは
ペットショップから言われたことはありますか

飼い方で相談したいことはありますか

今までに病院にかかったことはありますか

☐ はい（　　年　　月　　日頃　病院名：　　）
（　　年　　月　　日頃　病院名：　　）
☐ いいえ

現在服用中の薬はありますか

☐ はい（薬の名前　　）
☐ いいえ