

ワンちゃん・ネコちゃんカルテ

記入日: 20 年 月 日

ペット名 (フルネーム)

オス

ちゃん

・

メス

種類:

色:

●お誕生日

20 年 月 日 (カルテご記入時現在: 歳)

●去勢・避妊手術

済・未 → 20 年 月手術済み

●アレルギー

なし・あり → (

※ありの場合、アレルギーをご記入ください。

●病歴

なし・あり → (

※ありの場合、病名をお書きください。

●病名: 治療中・完治

●病名: 治療中・完治

●継続的なお薬の服用

なし・あり → (

※ありの場合、お薬の目的と名前及び量をお書きください。

●手術歴

なし・あり → (

※ありの場合、病名と手術箇所をお書きください。

●病名: /手術箇所名:

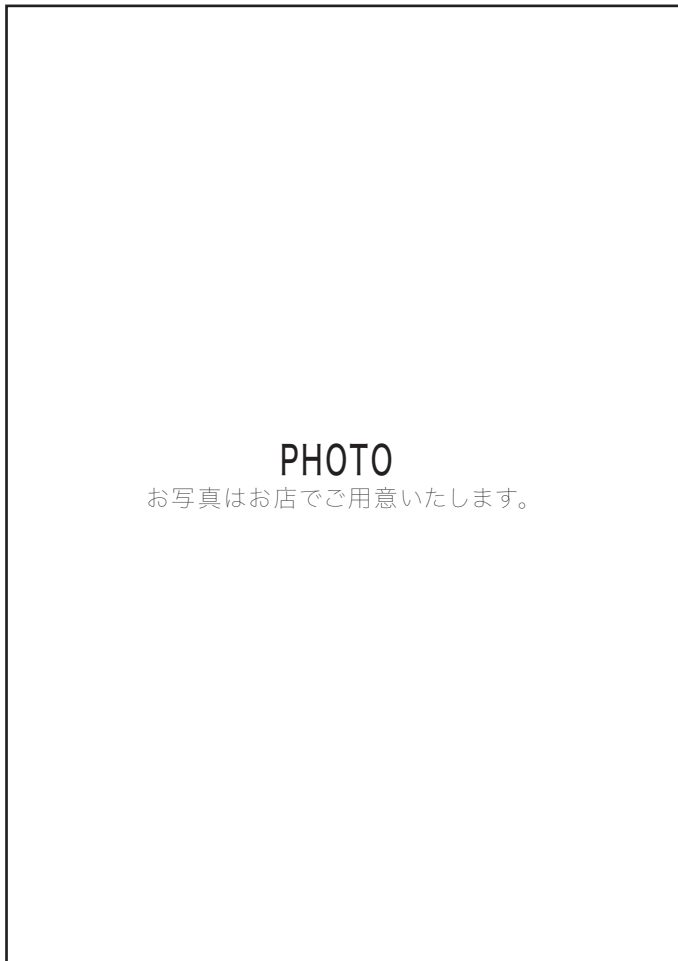
●病名: /手術箇所名:

●ワクチン&狂犬病接種状況

→お持ちの証明書等の次回接種予定日をご記入ください。

・混合ワクチン次回接種予定日: 20 年 月 日 ・狂犬病ワクチン次回接種予定日: 20 年 月 日

※接種証明書、もしくは抗体検査結果表のコピーを保管させていただきます。



PHOTO

お写真はお店でご用意いたします。



★スタッフ記入欄★ ※えんぴつ記入!

体重 kg (小・中・大)

20 年 月 日現在