

～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○をお付けください。

ある場合は（ ）内に該当する事項をご記入ください。

犬の名前：

・現在の体重 kg

・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 令和 年 月 日

種類2 接種時期 令和 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おこないましたか？

・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