

手術依頼書 兼 診査表

《問診票》

どういった猫ちゃんですか？	野良猫 ・ 保護猫 ・ 飼い猫 名前 (なければ空欄) () 毛色 () 性別 (オス ・ メス ・ 不明)
ワクチン接種歴	1回 ・ 2回 ・ 未接種
ウイルス検査実施歴	済 (結果 : エイズ (+/-) 白血病 (+/-)) ・ 未検査
現在体調で気になることはありますか？	

《処置の依頼事項》

耳カット	あり ・ なし
駆虫薬	無料 ・ 有料 (¥1,650) (ノミ・マダニ・シラミ駆除) (左記+お腹の中の寄生虫駆除)
ワクチン接種 (¥2,200)	する ・ しない (3種混合ワクチンになります)
ウイルス検査 (猫エイズ/猫白血病) (¥4,400)	する ・ しない
その他	☐ 爪切り (¥550) ☐ マイクロチップ (¥3,300) ☐ 耳洗浄 (¥550)
別途処置について	☐ 何かあれば処置を希望します。 ☐ 連絡を受けてから検討します。

私は、スパイクリニック姫路に、上記内容で猫の手術を依頼します。

依頼日： 年 月 日

依頼主： _____

連絡先： _____

領収書名： _____

※依頼主と異なる場合は記入してください。

《会計記入欄》

(獣医師記入欄)

以下は記入しないでください

手術終了時刻： _____ 食事可能時刻： _____

体重： _____ kg BCS：1・2・3・4・5 推定年齢：2・3・4・5ヶ月・6～12ヶ月・1～3歳・4～7歳

口内炎	0・1・2・3	歯肉炎	0・1・2・3	眼脂	0・1・2・3	鼻汁	0・1・2・3	耳垢	0・1・2・3
妊娠	有(初期・中期・後期)/ 無	発情	有・無	授乳	有・無	生殖器疾患	有 () /無		
ウイルス検査結果		猫エイズ ()		猫白血病 ()					

不妊去勢手術と併せて以下の処置を実施しました。

- ☐ 化膿止めの抗生剤を2種類注射しています。
- ☐ 目の周りを洗浄し、抗生剤を点眼しています。
- ☐ 術後の回復を補助するため、皮下点滴をしています。
- ☐ 墮胎処置 () 週 () 胎 (¥1100)
- ☐ 痛み止め (¥1,320)
- ☐ コンベニア (¥2,200・¥2,750・¥3,300)

以上の通り、手術及び処置を行ったことを証明いたします。

() 年 () 月 () 日 獣医師名 ()