

ベックス
どうぶつ眼科 VECS
 Veterinary Eye Care Service

No. _____ 年 月 日

飼主名	フリガナ		住所	〒			
				電話: ()-()-			
ペット名	(呼名:)		紹介		ペット保険	無	
						アニコム アイペット その他	
品種		毛色	生年月日 (年齢)	年 月 日 (歳)		性別	オス・メス
							去勢済、避妊済

眼科診察の前に以下の質問にわかる範囲で答えてください (該当する□に印をつけてください)

- 入手方法は? ペットショップ ブリーダー もらった 拾った その他 ()
- 他に同居の動物がいる場合は種類と頭数を教えてください (種類: _____、頭数: _____)
- ワクチン接種はしていますか? また、どのようなワクチンをいつしましたか?
 混合ワクチン 狂犬病 ネコ白血病 わからない 時期: _____ (頃)
- 眼の症状はどのような様子ですか? _____
 (涙が多い、目ヤニが多い、目を閉じたままあけない、眼が赤い・白い、眼が見えない など)
- 眼の症状はいつからですか? _____ 頃から わからない
- どちらの眼がおかしいですか? 右眼 左眼 両眼
- 最初に気づいてから症状は変化していますか? 変わらない 急に進行 ゆっくり進行
- 視力についてどう思いますか?
 良い 時々、物にぶつかるが見えているようだ
 物にぶつかることが多く、見えづらい 動いているものが見えづらい、物を追わない
 とくに明るい所で見えづらい とくに暗い所で見えづらい
 常に見えていない
- 以前に眼の病気やケガをしたことがありますか? いいえ はい
 (いつ? _____ 歳頃、病名・症状? _____)
- 眼以外で病気をしたことはありますか? また、現在、治療中の病気はありますか? いいえ はい
 (いつ? _____ 歳頃、病名・症状? _____)
- 現在、何か薬を使っていますか?
 いいえ 内服薬 点眼薬 外用薬 その他
- 食事の量や水を飲む量に変化はありますか? また、排尿は多いですか?
 いいえ はい (どのような変化ですか? _____)
- 親や兄弟に同じような眼の症状はありますか? いいえ はい わからない
- 今後の再診について
 良くなるまでVECSへ通院希望 数回であれば通院が可能
 診断、治療方針が確定するまでVECS通院希望 再診、通院は不可能
- 検査について
 病気の早期発見のためにもひと通り全ての眼科検査を希望 最小限の眼科検査を希望
- 当院では検査時の眼の写真をお渡ししております。写真は不要ですか?
 必要 不要
- その他