

## 手術依頼書兼診査票

## 問診票

どういった猫ですか？	のら猫・飼い猫・保護猫(これから飼い主を探す猫です)	名前( )※なければ空欄	ねこNo. /
捕獲・保護したのはいつですか？( )			
捕獲した場所・または飼育している場所を教えてください。( )※市町村名まで			
生年月日 ( )※不明であれば空欄			
性別	オス・メス・不明		
ワクチン接種歴	1回・2回・未接種		
猫エイズ・猫白血病ウイルス検査歴	あり:エイズ( )/白血病( )・未検査		

## 手術・処置の依頼

避妊・去勢手術の実施	はい・いいえ					
※手術の費用についてご選択ください	①( )一般価格 オス7700円 メス9900円					
	②( )支援価格 オス5500円 メス7700円					
(支援が不要の方は①の選択へご協力をお願い致します。なお、①は1頭の手術につき2000円を猫を助ける活動に寄付させていただきます。)						
耳カットの実施	はい・いいえ	(のら猫・外に出る飼い猫は必須・不妊去勢手術費用に含まれます)				
駆虫薬①ネクスガードキャットコンボ	はい・いいえ	(ノミ・マダニなどに加え回虫など内部寄生虫にも有効。体重により1100円～)				
駆虫薬②マイフリーガードα	はい・いいえ	(ノミ・マダニ・シラミ駆除薬。不妊去勢手術費用に含まれます)				
ワクチン接種	はい・いいえ	(3種混合ワクチン 不妊去勢手術費用に含まれます) ※ワクチン不要の場合のお値引きはできません。				
ウイルス検査	はい・いいえ	(エイズ・白血病の有無を調べます。3300円)				
爪切り	はい・いいえ	(550円)				
身体検査	はい・いいえ	(検便を含む下記診査票に詳細が記載されます。1650円)				
検便のみ	はい・いいえ	(550円)				
マイクロチップ挿入	はい・いいえ	(3300円)	年齢診断(推定) 要・不要			
その他処置	はい・いいえ	具体的に希望される事柄をお書きください( )				有料処置

## 上記の内容の通り、Happy Tabby Clinicへ手術および処置を依頼致します。

( )年( )月( )日 氏名( )

お迎えの方の

氏名( )

## 診査票※獣医師記入欄

連絡先( )

毛色	( )		
性別	オス・メス (BCS:1・2・3・4・5)		麻酔前投与薬: メドミジン ブトルファンール 維持麻酔: イソフルラン 覚醒: アチパメゾール
体重	( )		
体温	( )		
推定年齢	( )		
目の異常	なし・あり( )		抗生剤: <input type="checkbox"/> 長時間作用型アモキシシリン <input type="checkbox"/> エンロフロキサシン
耳の異常	なし・あり( )		
口の異常	なし・あり( )		その他の投薬 <input type="checkbox"/> 皮下点滴 <input type="checkbox"/> 止血剤(バソラミン) <input type="checkbox"/> その他
皮膚の異常	なし・あり( )		
心音の異常	なし・あり( )		
肺音の異常	なし・あり( )		
腹部触診の異常	なし・あり( )		
便検査の異常	なし・あり( )		
総合評価	( )		備考: 発情 授乳中 墮胎数( ) 胎齡( d) 生殖器疾患 ( )
ウイルス検査	実施: FeLV( )/FIV( )・実施せず		
手術	卵巣子宮摘出術・去勢手術・耳カット・墮胎・実施せず		
ワクチン接種	実施( )・実施せず		
駆虫	実施( )・実施せず		
その他処置	( )		手術終了時刻: 食事可能時刻:
処方	( )		

## 以上の通り、診査および処置を行ったことを証明致します。

( )年( )月( )日 獣医師氏名( )

Happy Tabby Clinic 〒581-0014 大阪府八尾市中田4丁目136-3 Tel: 072-933-4743/072-915-2781

## 会計時注意事項

費用①・②	HT個別支援	HTキャンペーン	その他助成( )	送迎( 円)	領収書の氏名( )
-------	--------	----------	----------	--------	-----------