

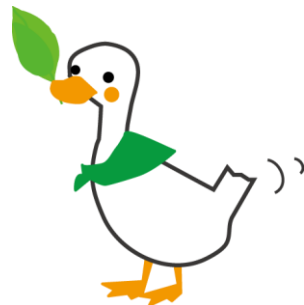
春の予防・健康診断受診表

診察券の番号 _____

動物のお名前 _____ ちゃん



))



●希望診察内容● ご希望の内容に☑と○をご記入ください

狂犬病予防注射

混合ワクチン注射

犬 6 種 犬 8 種 犬 9 種 犬 10 種

猫 3 種

フィラリア検査

フィラリア・ノミ・マダニ予防薬処方

希望薬：ネクスガードスペクトラ、パノラミス、ミルベマイシン

シンパリカ、フロントラインプラス

希望個数：1 ヶ月分 3 ヶ月分 6 ヶ月分 8 ヶ月分

その他（ ヶ月分）

血液検査

A コース：基本的な状態を確認されたい方

B コース：幅広くしっかり確認されたい方

その他



ありがとうございました。ご来院の際、最初に受付へご提出ください。