

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 5 種 犬 10 種 抗体価検査

フィラリア検査

予防薬処方

フィラリア薬：ミルベガード

個数：1ヶ月分／3ヶ月分／6ヶ月分／8ヶ月分／その他(ヶ月分)

フィラリア・ノミ・マダニ薬：ネクスガードスペクトラ／シンパリカトリオ

個数：1ヶ月分／3ヶ月分／6ヶ月分／8ヶ月分／その他(ヶ月分)

ノミ・マダニ薬：ネクスガード／シンパリカ／フロントラインプラス

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：広範囲に確認されたい方

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。