

歯科診療をご希望の方へ

飼い主様名： 様 ちゃん 年 月 日

歯の状態を判る範囲でご質問にお答え下さい

①現在、気になることをお聞かせ下さい。(複数回答可)

- ・口臭 ・口から出血 ・口からよだれ ・ぐらぐらしている歯がある
- ・歯が抜けた ・歯が折れた ・食餌をこぼす ・食べづらそう ・鼻水が出る

②その症状は誰が気付かれましたか。

- ・飼い主さん ・かかりつけの動物病院の先生 ・その他の方 ()

③気付かれたのはいつ頃からですか。

() 頃から

④口臭を感じますか。

- ・すぐ臭う ・臭う ・やや臭う ・臭わない

⑤食餌はどのような状態で与えますか？(複数回答可)

- ・ドライ ・ウェット(缶) ・半生 ・手作り食 () ・その他 ()

⑥以下のようなおやつを与えていますか。(複数回答可)

- ・与えていない
- ・与えている(ガム ・アキレス腱 ・ひづめ ・豚の耳 ・牛の骨 ・その他の硬いもの)

⑦どのようなおもちゃをあたえていますか。(複数回答可)

- ・与えていない
- ・与えている(フリスビー ・硬球 ・軟球 ・ぬいぐるみ ・ペットボトル) その他()

⑧食べ物以外のものを口にしますか。

- ・口にしない
- ・口にするとどのようなものですか？(木 ・石 ・ケージ) (その他)

⑨お口のお手入れ(歯の手入れ)をしていますか。

- ・していない
- ・している(ガーゼ ・歯ブラシ ・液体はみがき ・デンタルガム) その他 ()
→どのくらいの頻度でしていますか。

- ・毎日 (回) ・時々 ・月に ・その他 ()

⑩今までに歯の治療をしたことがありますか。

- ・ない ・ある (回/最近では 年 月頃)

⑪当院の治療の希望内容はどのようになりますか。

- 1) 気になる症状だけでなく、歯科全般の状態も確認・・・出来る範囲での歯科治療を希望
- 2) 気になる症状を主体に治療・・・他の歯周病関連は必要な状態のみ確認してから治療を希望
- 3) 気になる症状のみ治療を希望

⑫その他に心配なことがあればご記入下さい。

ご記入ありがとうございました。