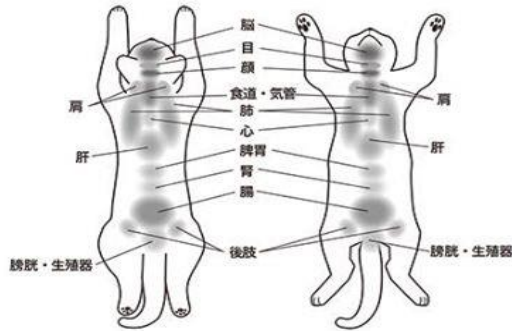


患者名			飼主名			
動物種	犬・猫・その他（ ）		品種		体重	
性別	♂ 去勢♂ ♀ 避妊♀		生年月日	年 月 日（ 歳 ヶ月）		
	飼育環境 室内・室外 / 同居動物：無・有（ ） 食事内容（ ） / 一日 回 排尿異常 無・有（ ） / 排便異常 無・有（ ） ワクチン：済（ ）・未 その他					
主訴	飼主が最も気にしている症状					
	その他の症状					
既往歴						
併用薬・サプリ						
五臓タイプ	金 火 木 土 水					
体質	平和 気虚 血虚 陽虚 陰虚 気滞 瘀血 痰湿 湿熱					
使用オイル						
塗布部位						

使用部位



写真



＜経過＞

年月日	効果	備考
(第 病日)	著効 やや効果あり 効果なし	
(第 病日)	著効 やや効果あり 効果なし	
(第 病日)	著効 やや効果あり 効果なし	