

2026年 月 日 受付

手術依頼書

TNR

フリガナ		
名前		
電話番号	※連絡のつきやすい番号をお願いします	
フリガナ		
住所		

C・前泊・日帰・後泊
サポ・池助

★本日、避妊・去勢手術及び耳カット処置を依頼いたします。

耳カットについて	<input checked="" type="checkbox"/>	あり	※必須になります
駆虫薬について	<input checked="" type="checkbox"/>	マイフリーガード(無料)	※ご希望により変更可
ワクチンについて	<input checked="" type="checkbox"/>	3種混合ワクチン	※体調により接種できない場合があり

ワクチン接種証明欄
シール貼付

★本日の処置で、追加や変更などご希望されることがありますか？

駆虫薬の 変更希望	<input type="checkbox"/>	レボリューションプラス 有料	ノミ・マダニ・ミミヒゼンダニ・回虫・フィラリア幼虫
	<input type="checkbox"/>	ネクスガード 有料	ノミ・マダニ・ミミダニ・回虫・鉤虫・瓜実条虫・フィラリア幼虫
	<input type="checkbox"/>	プラベクトスポットプラス 有料	ノミ・マダニ・回虫・鉤虫・フィラリア幼虫 3ヶ月予防効果あり
その他	<input type="checkbox"/>	エイズ・白血病ウィルスの検査 有料	FIV() Felv()

★猫さんの体調で気になる事はありますか？

例) 最近やせてきた、怪我をしている、など。

/ に手術した 猫さん (♀ 女の子・♂ 男の子) の体重は Kgです。

体格を5段階評価したスコアは、 推定されるステージは、 です。

1痩せすぎ 2痩せ気味 3標準 4太り気味 5太りすぎ / キトン(6か月未満) ジュニア(1歳未満) ヤング(1~3歳) アダルト(4~7歳) シニア(8歳以上)

★手術と併せて以下の処置を実施いたしました。

目や鼻周辺をきれいにした後、抗生素を 点眼・点鼻 しました。 眼脂(0, 1, 2, 3) 鼻汁(0, 1, 2, 3)

口腔内のチェックおよび炎症箇所は消毒およびお薬を塗布しました。 口内炎(0, 1, 2, 3) 齒肉炎(0, 1, 2, 3)

耳介・耳道内をふき取り、汚れの酷い場合は洗浄しています。 耳垢()

皮下に点滴(ソルラクト ml) しました。 脱水症状()

抗生素(コンベニア・アモキシリン)を術前投与しました。

妊娠は 有:(週 回) / 無 です。

乳頭発達(0, 1, 2, 3) 母乳()

手術終了時間(:)

キリトリ

カクテル			メデトミジン		ケタミン		ブトルファール		ミダゾラム		執刀
コンベニア		アモキシ		デキストラン		ダンプロン		デイアバスター			印
アドナ・パソラミン		レバギニン		アチパメ			終了時体温		°C		
Memo											