

腫瘍科問診票

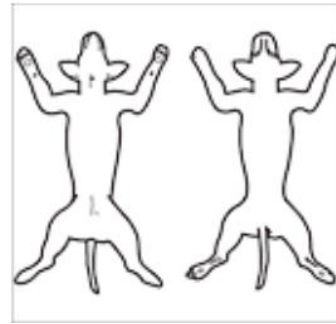
年 月 日

飼い主名

動物名

① 体のどこにできものがありますか？

右の図に書き込んでください。



② いつからできものがありますか？

西暦 年 月 日 (おおよその日付で結構です)

③ できものが大きくなるスピードは急速ですか？ ゆっくりですか？

○を付けてください。例：数週間で2倍以上の大きさ→急速

急速 ゆっくり わからない

④ 他院にて治療や検査を行いましたか？ ○を付けてください

はい いいえ 検査された病院名 _____

はいと答えた方↓

⑤ できものの細胞診検査や病理組織検査などの結果はお分かりでしょうか？

病理診断名 例 乳腺癌

細胞診・病理診断名 _____

⑥ 以前にがんの手術や診断されたことがありますか？

発生場所とがんの病名 場所： _____ 病名： _____

⑦ 現在、治療中の病気などありますか？

病名 _____

使用している内服名 _____