

■飼い主様について

■動物について

フリガナ	
氏名	様
職業	
住所	〒 -
電話	()
携帯電話	()

お名前	ちゃん
性別	オス ・ メス ・ 不明
動物種	
生年月日	年 月 日 (才)
飼い始めた日	年 月 日
購入先	ペットショップ () 自家繁殖・知人から・保護した

1) 今日はどうなさいましたか？

具合が悪い いつから？

どんな症状？

健康診断

2) 飼育環境について伺います。全景のわかる写真がありましたら診察時に拝見いたします。

ケージ(室内・室外) 水槽(室内・室外) その他()

3) 食餌の種類や与える頻度について教えてください。わかる範囲で製品名等もご記入下さい

- ペレット・人工飼料()
- 昆虫・肉()
- 野菜・果物()
- その他()
- サプリメント類()

4) 今までに大きな病気をしたことがありますか？ はい ・ いいえ

病名： 時期：

5) 今までに注射や投薬などで異常が認められたことがありますか？ はい ・ いいえ

『はい』の方は具体的に

8) 動物保険に加入していますか？ はい ・ いいえ

『はい』の方 → アニコム アイペット その他()

9) 同居動物はいますか？ はい ・ いいえ

『はい』の方 → 動物種・頭数()

●最後に、当院を何でお知りになりましたか？

インターネット 電柱広告 新聞広告 通りがかり 紹介(様 ちゃん)

病院からのお知らせをLINEにてお送り致します。宜しければQRコードにてご登録ください。

ご記入ありがとうございました。受付にお渡しください。

ご記入いただきました個人情報は診察のためにのみ使用し、法令その他の規範を遵守致します。

新習志野どうぶつ病院 年 月 日【カルテNo 】

