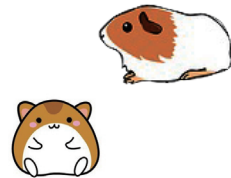




この問診表は、あなたのペットを診察する上で、大切な資料となります。
わかる範囲で詳しく教えて下さい。



H 年 月 日 カルテ No

■ 飼い主様について（家族構成：12歳以下 人） ※ 12歳以下は、寄生虫などに感染しやすいため。

ふりがな	ご住所 〒		
飼い主名			
電話番号	携帯		

■ ペットについて

お名前	動物種	種類	性別（○印）	生年月日（年齢）	性格（○印）
	ウサギ モルモット ハムスター		オス メス 去勢・避妊済	年 月 日 歳	① おとなしい～普通 ② 神経質 ③ 攻撃的

■ 今日はどうされましたか？

- 健康診断・相談 具合が悪い その他

■ いつも食べているものは何ですか？

- ① 牧草 ()
 ② ドライ ()
 ③ 野菜 ()
 ④ おやつ ()
 ⑤ お水 ボトルから飲む お皿から飲む

■ 飼育場所は以下のどれですか？

- 室内 ケージ内のみ ケージから出して遊ばせる
（1日 分程度）
 屋外 ケージの床材は何ですか？
 木（すのこ） 土 コンクリート

■ 同居動物はいますか？

- いる 犬・猫・ウサギ・その他 ()
 いない

■ 入手方法は以下のどれですか？

- 買った（店名)
 もらった

■ 今まで病院にかかったことはありますか？

- ある ()
 ない

■ 入手時期はいつですか？

生後 月 日

■ 当院を知ったきっかけは何ですか？

（複数回答可）

- ご紹介 近所・通りがかり 看板 電話帳
 タウンページ インターネット その他

■ 該当項目にチェックして下さい。

- ケージから出すとよく遊ぶ
 ケージから出した時、人と遊ぶ
 抱っこが出来る（好き・嫌い）
 ブラッシングが出来る
 爪切りが出来る
 家族以外の人でも抱っこが出来る
 お薬を飲ませれる（簡単・普通・難しい）
 一緒に寝ることもある

■ 病院からの予防案内などを希望されますか？

- はい いいえ

メールで病院からのお知らせをしています。
ご希望の方は、QRコードよりメール会員に登録して下さい。



QRコード

ご協力ありがとうございました。