

問診票

ことばの話せない動物たちに代わってお答えください。

フリガナ			
飼主氏名		※飼主様が未成年者の場合 保護者氏名	
ペット名		ちゃん	
ご住所 〒□□□□ - □□□□		※マンション名もご記入ください。	
都道府県		区市町村	
電話番号		自宅 - - 携帯 - -	

動物種	犬 ・ 猫 ・ ※鳥 ・ フェレット ・ ※ウサギ ・ ※ハムスター ・ ※その他 ※鳥・ウサギ・ハムスター・その他の方はこちらに種類をご記入ください。()		
動物の品種・色			
性別	オス (去勢してる ・ 去勢していない) ・ メス (避妊してる ・ 避妊していない) ・ 不明		
性格	おとなしい ・ 人懐こい ・ シャイ ・ 怒りん坊 ・ 天真爛漫 ・ その他 ()		
生年月日	西暦 年 月 日 才		
今日はどうされましたか？	下痢 ・ 吐く ・ 咳 ・ くしゃみ ・ 元気がない ・ 食欲がない ・ ワクチン ・ その他 (下記にご記入ください。) ()		
普段の食餌の内容	※出来れば具体的名称 例)サイエンスダイエット グロース ドライ80%とマグロ缶20% など (1)市販の缶詰・乾燥フード (2)市販の配合飼料 (3)手作り		
行動	(1)ケージの中だけ (2)室内だけ (3)室内・室外・自由に出入り (4)庭 (5)その他 ※硬いコンクリートの上・じめじめした庭 など		
同居の動物とその健康状況	※外に出る猫・老齢犬・鳥・犬が他に5匹いるなど、それらの病気の有無		
過去の病気について	もし、以下の内容でお心当たりがあれば、ご回答ください。 この子の体質 例)〇〇アレルギー・糖尿病・肥満・乾燥肌 など 過去の受けた手術 過去の受けた大きな内科治療や輸血 長く飲んでいたお薬の名前と、そのお薬を飲んだ期間		
当院をお知りになったきっかけ	(1)以前から知ってる (4)知人からの紹介 (2)新聞広告 (5)ペットショップからの紹介 (3)インターネットで見た (6)その他		