

■飼主様について

フリガナ	
氏名	様
職業	
住所	〒 -
電話	( )
携帯電話	( )



■動物について

お名前	ちゃん		
性別	オス ・ メス		
	去勢・避妊手術はしていますか？はい・いいえ		
品種		毛色	
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 ( )		
	ブリーダー・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) いつもいる場所はどこですか？

室内

ケージ

その他 ( )

3) いつも食べているものはなんですか？

ウサギ

→

ペレット

牧草

野菜・果物

ハムスター

→

穀物類

野菜・果物

小鳥

→

穀物類

野菜・果物

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

6) 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 ( )

7) 同居動物はいますか？

はい ・ いいえ

『はい』の方 → 動物種 ( )

頭数 ( )

頭)

●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。受付にお渡してください。

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

】