

お手数ですが、正確な診察をさせていただくため、ご協力をお願いします。

飼主様 お名前	フリガナ _____ 様
住所	〒 _____ - _____
電話番号	(_____) _____ - _____
呼び名	ちゃん
種類	鳥・ウサギ・フェレット・ハムスター・カメ・その他(_____)
品種	
性別	オス・メス・不明
ペットの 生年月日	_____年 _____月 _____日
購入日	_____年 _____月 _____日

食べているものは？	[_____]
-----------	-----------

[フェレットの方へ] 予防注射は？	1. 1年以内に打っている 2. 打っていない
----------------------	----------------------------

[フェレットの方へ] フィラリアの予防は？ (蚊に刺されてうつる病気)	1. 年6回行っている 2. 予防しているが、年5回以下 3. 予防していない
---	---

過去の大きな病気は？	1. ない 2. ある(病名: _____)
------------	---------------------------

本日の来院理由は？	[_____] 症状はいつ頃からですか？(_____)頃から
-----------	---------------------------------------

ご相談されたいことは ありますか？	1. 食餌内容 2. 飼育設備 3. その他(_____)
----------------------	---------------------------------------

医療関係の方は、 _____ をつけていた いただければ、専門用語を使って 説明させていただきます	1. 医師 2. 薬剤師 3. 看護師 4. その他(_____) 当院では、通常出来る限り専門的な言葉を使わない説明を心がけています
---	---