

あかつき動物病院 初診問診票

※下記の状態に当てはまる方はご記入前に受付にすぐお声がけください
おしっこがつかまって出ない 極端にぐったりしている 極端に苦しそう 等

飼い主様の情報

フリガナ		ご連絡先	
飼い主様お名前	様		
ご住所	〒 ー	携帯電話	
メールアドレス	※臨時休診のお知らせをご希望の方はメールアドレスのご記入をお願いいたします。 メール限定キャンペーンもございます。	お知らせ通知	<input type="checkbox"/> メール <input type="checkbox"/> はがき <input type="checkbox"/> メール・はがき両方 ※指定がない場合は両方にお送りいたします。

ペットの情報

お名前	種類	生年月日	品種・毛色	性別
例 すす	犬(猫)	2010年 6月 1日	日本猫(サバトラ)	オス (メス) 去勢または避妊(済み/まだ)
ちゃん	犬・猫	年 月 日		オス・メス 去勢または避妊(済み/まだ)
ちゃん	犬・猫	年 月 日		オス・メス 去勢または避妊(済み/まだ)
ちゃん	犬・猫	年 月 日		オス・メス 去勢または避妊(済み/まだ)

飼育している場所 いつも室内 ほとんど室内 半々 ほとんど屋外 いつも屋外

他にもおうちに飼っている動物 犬 (匹) 猫 (匹) その他 ()

ご来院の目的

本日来院の理由を下の中から☑でお選びください

治療 予防(狂犬病注射・混合ワクチン・フィラリア・マダニ) 手術(避妊・去勢・その他) 健康診断 お手入れ 相談
その他の理由 ()

治療とお答えの方はご記入ください。 具合が悪い場合はいつから、どんな症状かをご記入ください

いつから どのような症状

今までにかかった病気や手術を受けたこと、現在治療中の病気がございましたらご記入ください

今までに薬や注射で具合がわるくなった事はありますか？またその薬がお分かりになればご記入ください

当てはまる項目に☑をつけて、わかる範囲でご記入ください

- ・ ペット保険に加入していますか？ 加入なし アニコム アイペット その他 ()
- ・ マイクロチップは装着していますか？ している していない わからない
- ・ 2016年3月5～6日の内覧会に参加されましたか？ している していない わからない
- ・ どのような予防をされていますか？ 混合ワクチン 狂犬病 フィラリア ノミ、マダニ その他 ()
- ・ 当院をどのように知りましたか？ 紹介 (様) チラシ インターネット 電話帳
西友でみかけた 看板 その他 ()