

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
おしっこがたまって出ない 舌が紫色をしている 意識がない 等

カルテNo. _____

年 月 日

飼い主様の情報

フリガナ		☎自宅	☎ _____ - _____
飼い主様 お名前	様	☎携帯①	☎ _____ - _____
ご住所		☎携帯②	☎ _____ - _____
メール	ペットの健康に関する お知らせをうけますか? はい・いいえ		

臨時休診のお知らせメールをご希望の方はご記入をお願い致します。
内容: ワクチンや予防の時期、役立つ情報等

ペットの情報

お名前	種類	生年月日	品種・毛色	性別
例 ずず 鈴 ちゃん	犬・猫	2010年 6月 1日 ※和暦でも西暦でも	品種: 雑種 毛色: サバトラ	オス・メス 去勢or避妊(済み・まだ)
フリガナ() ちゃん	犬・猫	(西暦・平成・令和) 年 月 日	品種: 毛色:	オス・メス 去勢or避妊(済み・まだ)
フリガナ() ちゃん	犬・猫	(西暦・平成・令和) 年 月 日	品種: 毛色:	オス・メス 去勢or避妊(済み・まだ)
フリガナ() ちゃん	犬・猫	(西暦・平成・令和) 年 月 日	品種: 毛色:	オス・メス 去勢or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

おうちに飼っている動物 (ご記入の子も含めて) 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・フィリア・ミダニ) 手術について 健康診断 お手入れ 他()

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

治療の経歴

今までにかかった病気、現在治療中の病気がある→ (はい・いいえ)

いままで手術を受けたことがある→ (はい・いいえ)

そのとき受けた手術をお書きください→

薬・注射で具合がわるくなった事ある→(はい・いいえ)

<具合がわるくなったお薬>

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
- ・ 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 ()