

エキゾチックアニマル

■飼い主様について

フリガナ
お名前： _____ 電話番号： _____

ご住所：〒 _____

■ペットについて

お名前： _____

種類： 鳥 ・ ハムスター ・ ウサギ ・ フェレット ・ カメ ・ リス ・ その他 _____

品種： _____ 性別： オス ・ メス _____

色： _____ 生年月日： _____ 年 _____ 月 _____ 日

今日はどうされましたか？

〈下記の質問にお答えください〉

1. いつ頃から飼い始めましたか？ _____ 年 _____ 月から
2. 去勢・避妊はしていますか？ _____ はい ・ いいえ
手術をしたのはいつですか？ _____ 年 _____ 月 _____ 日
3. 普段何を食べていますか？ (_____)
4. 好物は何ですか？ (_____)
5. いつもどこにいますか？ _____ 家の中 _____ % ・ 家の外 _____ %
6. 家族構成について教えてください。 _____ 人(お子様 _____ 人)
7. 他に動物を飼っていますか？ _____ 犬 _____ 匹 ・ 猫 _____ 匹 ・ 鳥 _____ 羽
その他(_____)
8. 今までに何か病気やケガをしたことがありますか？ _____ はい ・ いいえ
あれば記入してください。(_____)
9. 薬や注射による副作用はありましたか？ _____ はい ・ いいえ
あれば記入してください。(_____)
10. この病院をどこで知りましたか？ _____ 近所 ・ インターネット ・ 看板 ・ 以前から
ご紹介(_____ 様 _____ ちゃん)



LINE@ご登録ください。
QRコードを読み込むか、ID: @prz3304h
で検索してください。



お会計の際にLINE お友達登録画面をお見せいただくと、
初診料よりお値引きさせていただきます。



ご協力ありがとうございました