

初診 20 年 月 日

カルテ番号

初診料無料券

飼主さんについて

動物について

ふりがな 氏名	名前
住所 〒 ー	動物種: <b>ハムスター・モルモット・その他</b> ( 品種:
電話番号 自宅 ( ) 携帯 ( )	生年月日: 年 月 日 (初診時年齢 歳 ヶ月 )
FAX	性別: 雄 去勢雄 雌 避妊雌 不明
メールアドレス:	性格:
勤務先	色:
緊急連絡先:	体格: 大 中 小
生活環境: ケージ { 室内・室内(窓際)・室外 } 床 { 網・スノコ・牧草・ペットシート ・新聞紙・おがくず } 室内放し飼い その他 水 { 給水ボトル・お皿 } トイレ { 特定の場所・どこでも }	食事: 専用フード 商品名  牧草 { チモシー・アルファルファ } その他
同居動物	

【本日の来院は?】

- ①具合が悪い。 → いつ頃からですか?  
どんな症状ですか?

【今まで怪我や病気に罹ったことはありますか?】

- ①いいえ  
②はい 具体的に

- ②健康診断  
③その他 具体的に

【注射・内服薬等で具合が悪くなった  
ことはありますか?】

- ①いいえ  
②はい 具体的に

【当院をなにでお知りになりましたか?】 複数回答可

- ①ご紹介 \_\_\_\_\_ 様 \_\_\_\_\_ ちゃん  
②近所・通りがかり ③ホームページ ④電柱広告  
⑤電話帳 ⑥タウンページ ⑦以前かかっていた  
⑧その他