

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 〒 - | 動物種: 小鳥 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 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 } { 1ケージ1羽・1ケージ複数羽 } 室内放し飼い その他 | 食事: 専用フード 商品名 その他 |
| 室内放鳥 なし 1日 回 1回 分程度 | 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