



飼い主様についてお答えください（※は必須項目です）

フリガナ			
※お名前	※電話番号	自宅	( ) -
		携帯電話	( ) -
		FAX	( ) -
フリガナ			
※ご住所	(〒 - )		
※ペット保険	有・無	アニコム・アイペット・アクサ・その他 ( )	
ご紹介者			

可愛い患者さんの代わりにお答えください

フリガナ			動物種		
名前	ちゃん		品種		
			毛色		
性別	オス・メス・不明		生年月日	西暦	年 月 日 満 歳
飼い始めた日	西暦	年 月 日	同居動物	有・無	種類 ( )

- ・本日はどうされましたか？ ①具合が悪い（具体的に） \_\_\_\_\_  
 ②健康診断 ③相談 ④セカンドオピニオン
- ・食事内容（商品名）①ペレット ( ) ②種子類 ( )  
 ③野菜 ( ) ④おやつ ( )  
 ⑤その他( )
- ・どういう経緯でお家に来ましたか？ ①買った ショップ/ブリーダー名 ( )  
 ②もらった ③自宅で生まれた ④拾った
- ・今まで産卵したことはありますか？ ①ない ②ある
- ・室内で放鳥はしますか？ ①しない ②する
- ・薬で副作用が出た事がありますか？ ①ない ②ある 薬品名 ( )  
 具体的な症状 ( )
- ・今までに大きな病気や怪我をした事がありますか？ ①ない ②ある 具体的な症状 ( )
- ・当院をどうやってお知りになりましたか？ ①ご紹介 ②インターネット ③通りがかった ④家・職場が近い

ご協力ありがとうございました。