

ID : 病院記入欄

## 初診問診票 (ハムスター)

わかる範囲でお答えください



### ★ 飼い主様情報

ふりがな	お電話番号
お名前	
ご住所(アパート・マンション名などもご記入ください)	緊急連絡先(携帯電話など)
〒	

### ★ ペットの情報 (□にレ印をつけてください)

お名前	ちゃん	動物種:	品種:	
<input type="checkbox"/> オス		生年月日(だいたいの年齢)		
<input type="checkbox"/> メス		年 月 日 ( 年 ヶ月)		
入手方法:		性格:		
<input type="checkbox"/> 購入	<input type="checkbox"/> もらった	<input type="checkbox"/> おとなしい	<input type="checkbox"/> 活発	<input type="checkbox"/> 咬む
<input type="checkbox"/> その他		<input type="checkbox"/> その他		
入手時期:				
年 月 日				

● 今までに動物病院を受診したことがありますか?  はい  いいえ

● 普段何を食べていますか? \_\_\_\_\_

● 今迄に注射やお薬で具合が悪くなったことがありますか?

はい → 注射や薬の種類がわかれば記入してください

いいえ

● 今迄にケガや病気をしたことがありますか?

はい → { いつ頃:  
どんな病気:

いいえ

● 本日のご来院の理由は?

具合が悪そうだから(いつから? どんな症状?)

健康チェック  爪切り、歯切り

その他 相談等 \_\_\_\_\_

★ 最後にどのように当院をお知りになりましたか教えてください(複数回答可)

通りがかり  インターネット検索  電柱広告

紹介  他の子で来ていた  その他

本票を受け付けにだしてお待ちください。

ナカ動物病院

院長 樋口 朋子