

● オーナーさま情報

フリガナ _____

氏名 _____ 様

電話番号 ① 【 _____ 】

② 【 _____ 】

ご住所 〒 _____

● わんちゃんの情報

フリガナ _____

お名前 _____ ちゃん

生年月日 _____ 年 _____ 月 _____ 日 (_____ 歳 _____ ヵ月) わからない性別 男の子 女の子 去勢/不妊手術は → 済み 未実施

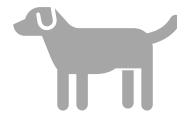
品種 _____ 毛色 _____

ペット保険にご加入ですか? いいえ はい → 保険会社を選択ください アニコム アイペット その他 _____

※アニコム・アイペットの窓口精算をご利用される方は保険証をご提示ください。

マイクロチップを装着済みですか? いいえ はい

No _____



本日はどうされましたか?

 予防 … 【 混合ワクチン 狂犬病ワクチン フィラリア ノミ・マダニ 】 健康診断 トリミング ペットホテル その他・ご相談 _____ 診察 → 気になる症状や部位・経過についてお聞かせください

これまでに病気の治療や手術を受けたことがありますか?

 いいえ はい → izzgor、どんな治療をされたかお聞かせください

これまでに食べ物やお薬で具合が悪くなったことがありますか?

 いいえ はい → 何に、どんな症状が出ましたか 【 食べ物 ワクチン おくすり 】

最後の予防履歴を教えてください

・混合ワクチン していない している 【 _____ 種混合 _____ 年 _____ 月 _____ 日 】・狂犬病ワクチン していない している 【 病院で 集合注射で _____ 年 _____ 月 _____ 日 】・フィラリア していない している 【お薬名: _____ 月から _____ 月まで】・ノミ・マダニ していない している 【お薬名: _____ 月から _____ 月まで】

飼育環境について教えてください

 室内 ほぼ室内 屋外 ほぼ屋外 どちらも半々 その他 _____

与えている食事について教えてください

 ドライフード ウエットフード(缶詰やパウチ) 手作り その他 _____

→ メーカー/商品名や

レシピ詳細: _____ 回数: 1日 _____ 回

どちらからお迎えされましたか?

 ペットショップ ブリーダー 保護した 保護団体・譲渡会 その他 _____

一緒に暮らしている、他のどうぶつはいますか?

 いいえ はい → 種類と頭数を教えてください _____

当院へのご来院のきっかけを教えてください

 ホームページ 【 PC スマホ 】 インターネット 情報サイトより 路面広告 通りがかり 近所だから ご紹介 【 友人・知人 動物病院 ペットショップ ご紹介元: _____ 】 クチコミ その他 _____