

## 初診カード【小動物用】

かわいい患者さんに代わってお答え下さい。

- 
- 飼い主様のお名前： ふりがなもお書き添えください
- 
- ご住所： 〒 ( ) ( ) ( )
  - ご自宅電話番号： ( ) ( ) ( ) - ( ) ( ) ( )
- 
- 緊急連絡先： ( ) ( ) ( ) - ( ) ( ) ( )
  - 勤務先： ( ) ( ) ( ) ( ) ( ) ( ) ( ) ( )
  - ご職業： ( ) ( ) ( ) ( ) ( ) ( ) ( ) ( )
- 
- ペットのお名前： ( ) ( ) ( ) ( ) ( ) ( ) ( ) ( )
  - 年齢： 歳 ( 年 月 日生まれ)
  - 品種： ( ) ( ) ( ) ( ) ( ) ( ) ( ) ( )
  - 性別： オス ・ 去勢済み 性別不明
  - 毛色： ( ) ( ) ( ) ( ) ( ) ( ) ( ) ( )
  - 性別： メス ・ 避妊済み
- 
- 動物保険に加入していますか？  
はい ⇒ アニコム ・ アイペット ・ その他 ( )  
いいえ
- 
- ワクチン接種は行っていますか？  
1. 混合ワクチン はい ⇒ 最後に接種したのは？ ( 年 月 日 )  
種類は？ ( )  
していない ・ 不明
- 
- ふだん何を食べさせていますか？  
療法食 ・ ペレット (商品名 )  
牧草 ・ 野菜 ・ 手作り ・ その他 ( )
- 
- 今までに注射や内服薬などで副反応を起こしたことはありますか？  
ある (薬剤名 ) ・ なし
- 
- 今までに病気にかかったことはありますか？ (交通事故、ケガ、注射などショック等も含めて)  
いいえ ・ はい ( )
- 
- 本日はどのような症状で来院なさいましたか？
- 
- 当院をどのような方法でお知りになりましたか？  
広告 (種類：看板、地域新聞 千葉NT版、地域新聞 京葉版、UKIUKI、いんざいインフォメーション、idobata café、北総ライフスポット) ・ インターネット ・ 知人の紹介 ・ 通りかがり ・  
その他 ( )