



この問診表は、あなたのペットを診察する上で、大切な資料となります。わかる範囲で詳しくおしえてください。



H 年 月 日 カルテ No.

■ 飼い主様について（家族構成：12歳以下 人）※12歳以下は寄生虫などに感染しやすいため。

ふりがな	御住所 〒
飼い主名	
TEL	携帯

■ ペットについて

お名前	毛色	性別(○印)	生年月日(年齢)	性格(番号に○印)
		オス メス 去勢・避妊済	年 月 日 才	① おとなしい～普通 ② 神経質 ③ 攻撃的

【今日はどうされましたか】

- ① 健康チェック・相談 ② ワクチン(予防接種) ③ フィラリア予防 ④ ノミ駆除・予防
⑤ 具合が悪い

【いつも飼っている場所は】

- ① ケージ内のみ ② 出入り自由
③ 屋内で放し飼い

【定期的なフィラリア予防をしていますか】

- ① はい (処方された病院)
② いいえ

【入手方法は】

- ① 買った(店名)
② もらった ③ 拾った

【大きな病気や事故をしたことがあれば書いてください】

【いつも食べているものは】

【病院からの予防の案内などの送付を希望しますか】

- ① はい ② いいえ
①の方 その際、お知らせはどのように
はがき or 携帯メール

携帯メールの方は
右のバーコードから
アクセスしてください



【同居のフェレットや他の動物はいますか】

- ① はい フェレット(頭)
その他 (頭)
② いいえ

【定期的なワクチン接種はうけていますか】

- ① はい
② うけたことはない・最近はしていない

【当院をお知りになったきっかけは？(複数回答可)】

- ① ご紹介 ② 近所・通りがかり ③ 看板
④ タウンページ ⑤ その他の電話帳
⑥ インターネット ⑦ その他()

ご協力ありがとうございました