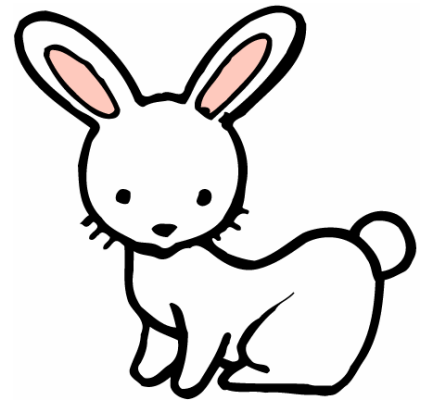


秋川どうぶつ病院 問診票



ペットについて教えてください。

- ① 名前： _____ (お家での呼び名 _____)
- ② 生年月日 (西暦)： _____ 年 _____ 月 _____ 日 (確定 ・ 推定)
- ③ 性別： オス ・ メス
- ④ 去勢・避妊手術： 手術している (_____ 才 _____ ヶ月頃) ・ 手術していない ・ 不明
- ⑤ 動物種： _____ 品種： _____ (毛色： _____)
- ⑥ ケージ内の敷材はどんなモノを使用していますか？

- ⑦ 食事はどんなモノを食べていますか？

- ⑧ おやつ： 与えている (種類： _____) ・ 与えていない
- ⑨ 混合ワクチン： 接種済み (_____ 種混合 最終接種日： _____ 年 _____ 月頃) ・ 未接種 ・ 不明
- ⑩ いつ頃お家にきましたか？： _____ 年 _____ 月 _____ 日頃
- ⑪ どこからお家にきましたか？： ペットショップ ・ プリーダー ・ 知人にもらった
自宅生まれた ・ 保護した
- ⑫ 同居動物はいますか？： いる (犬： _____ 匹、猫： _____ 匹、他： _____) ・ いない
- ⑬ 今までに病気をしたことがありますか？：
はい (病名： _____) ・ いいえ
- ⑭ 注射や内服の後、アレルギーや副作用が出たことはありますか？：
はい (症状： _____) ・ いいえ
- ⑮ 本日の来院理由を教えてください：

