

## 初診時間診表

かわいい患者さんに代わってお答えください。

### ■飼い主様

住所 〒
ふりがな
氏名
電話 ( ) 携帯電話 - -
E-mail @

### ■ペット

犬 種類：雑種 純血種 ( )
猫 種類：日本猫 純血種 ( )
その他 ( )
ペットの名前 ( ) 性別 おすすめ
ペットの誕生日 年 月 日 不明

### ■来院の目的は

- 具合が悪そうだから ( )  
 予防接種  健康診断  不妊手術  その他 ( )

### ■食餌の内容は

- ペット用フード (ドライ 缶詰 半生)  人の食べ物 ( )  
1日 ( ) 回 ( ) 量

### ■いつもいる場所は

- 室内  屋外 (室内と屋外の比率 : )

### ■予防接種は

- 狂犬病  混合ワクチン ( 種混合)  
 経験なし  不明 ■最終接種日 年 月 日

### ■フィラリアの予防はしていますか はい いいえ

- 予防薬は  月に1回  毎日  時々 投薬している。

### ■過去に病気はしていますか

- あり (いつ頃、どんな )  
 なし  不明

### ■過去に手術はしていますか

- あり (いつ頃、どんな )  
 なし  不明

### ■どのようにして当院をお知りになりましたか？

- 通りがかり  広告  インターネット  ご紹介 ( 様)