

初診時間診表（ハムスター） かわいい患者さんに代わってお答えください。

■飼主様

住所 〒
ふりがな
氏名
電話 () 携帯電話 - -

■ハムスターさん

品種 () 性別 雄・雌
ペットの名前： 誕生日 年 月 日・不明

■ご来院の目的は

- 具合が悪そうだから ()
- 健康診断・相談 ()
- その他 ()

■食餌の内容は

- ドライペレット (種類：) 野菜 ()
- おやつ (種類：) サプリメント (種類：)
- 1日 () 回 () 量

■いつもいる場所は

- ケージ内 (水槽・金網) ケージ外 ()

■ノミの予防はしていますか

- はい (最終予防日 年 月 日)
- いいえ

■毎年、体調を崩す季節はありますか

- 春 梅雨 夏 秋 冬 特になし

■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