

初診時間診表（ウサギ） 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	@

■うさぎさん

品種：()	性別	おす・去勢おす	めす・避妊めす
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 不妊手術 その他 ()

■食餌の内容は

- ペレット (種類：) 野菜 ()
 牧草 (種類：) サプリメント (種類：)
1日 () 回 () 量

■いつもいる場所は

- 室内 屋外 (室内と屋外の比率 :)

■ノミ、ダニの予防はしていますか？

- はい いいえ
 ■最終予防日 年 月 日

■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 (様)