

初診問診票



飼主名 _____ 様

住 所 〒 _____

電話番号 _____ - _____ - _____

紹介者 _____ 様

動物の種類/品種 _____

動物の名前 _____ ちゃん

性 別 _____

年 齢 _____ 年 _____ 月 _____ 日生 (_____ 歳)

いつから飼い始めましたか？

どこから手に入れましたか？

一番懐いている人は誰ですか？

他に同居している動物は？

【本日のご来院理由】

・どのような状態ですか

(_____)

・いつからですか

(_____)

・その他・相談

(_____)

続く→

【飼育環境】

・ケージの中に置いてあるものを教えてください

()

・ケージを置いてある場所はどこですか

()

・床材はなんですか

()

・ケージの種類はなんですか

(あみ・ガラス・プラスチック・その他_____)

【食べ物】

・食べている物はなんですか

()

ご協力ありがとうございました。

