

アフロ動物病院 初診問診票(犬用)

アフロ動物病院では、なにより飼い主様の思いを大事にしています。
 お手数ですが、わかる範囲で結構ですので、大切な家族のかわりに、ご記入ねがいます。



飼い主様の情報

| | | | |
|------|--|------|--|
| フリガナ | | TEL | |
| 氏名 | | 携帯電話 | |
| 住所 | | | |

犬猫の情報

| | | | |
|-------------------------------|----------------------------|--------------------------------------|--------------------------------|
| 名前 | | 品種 | |
| 性別 | ♂ (去勢済み) ・ ♂ (未去勢) | 生年月日 | 年 月 日 |
| | ♀ (避妊済み) ・ ♀ (未避妊) | → 最後に生理が来たのは 年 月頃 | |
| 予防歴 | 感染症ワクチン | していない ・ している | → 最近だと 年 月頃 (5種 6種 7種 8種) |
| | 狂犬病ワクチン | していない ・ している | → 最近だと 年 月頃 |
| | フィラリア | していない ・ している | (毎年きちんと ・ 時々) |
| | ミ・マダニ | していない ・ している | (毎年きちんと ・ 時々) |
| 食事について教えてください | | ドライフード ・ 缶詰 ・ 半生 ・ 手づくり食 ・ 療法食 ・ おやつ | |
| | | メ-カ- [] 1日 回 | |
| 他に犬猫やその他の動物を飼われていますか？ | いいえ ・ はい → () | | |
| 現在の生活環境を教えてください | 1日のうちで、屋内 ()% ⇔ 屋外 ()% | | |
| 注射やくすりなどでアレルギー-を起こしたことがありますか？ | 原因が分かれば… いいえ ・ はい → () | | |
| 本日はどうされましたか？ | いつから () | | |
| 現在治療はされていますか？ | いいえ ・ はい → () | | |
| 現在くすりやサプリを飲んでいますか？ | いいえ ・ はい → () | | |

当院をどのようにお知りになりましたか？

1. 電話帳 2. とおりがかり 3. ご紹介 () 4. ホームページ 5. その他

予防シーズンやキャンペーンなどをお知らせするダイレクトメールを希望されますか？

1. する 2. しない

ありがとうございました。カルテを作成しお呼びしますので、もうしばらくお待ち下さい。