

アフロ動物病院 初診問診票(猫用)

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) → 発情期かどうか? (いいえ ・ はい)		
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 (3種 5種)
	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 → ()		
おしっこについて	1日のおしっこの回数は? () 回、トイレの数は? () 個		
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。