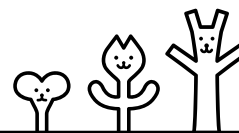


新患問診票 [ウサギ]

年 月 日



● 飼い主様のお名前：※ふりがなもお書き添えてください

● ご住所：〒

● ご自宅電話番号：( ) —

● 緊急電話番号：( ) —

● 勤務先：

● ご職業：

● ウサギのお名前：

ちゃん

● 品種：

● 毛色：

● 生年月日： 年 月 日生まれ

● 迎え入れた日： 年 月 日

● 性別： オス・メス・去勢オス・避妊メス

● 主食(メーカー・量)

ペレット： g

牧草：

● 食餌回数： 1日中・1日 回

● おやつ(メーカー・種類)：

● 給水方法： ボトル・お皿・その他( )

● 飼育環境： 屋内・屋外・ケージ・放し飼い・その他( )

● 床敷： すのこ・じゅうたん・タオル・その他( )

● トイレ： 有( )・無

● 温度管理： 有( )・無

● 同居動物： 有( )・無

● 保険： 有( )・無

● ペット保険に加入されていますか？

はい(保険会社名 )・いいえ

● 本日はどのような症状でご来院なさいましたか？

● 当院をどのような方法でお知りになりましたか？

看板・電話帳・知人の紹介・かつて来院したことがある・インターネット等・その他( )

ウサギはとてもデリケートな動物なため、慣れない環境や物音などにより、大きなストレスを与えてしまうことがあります。細心の注意を払って診察いたしますが、状況により精密な診察ができない、または診察を中止せざるを得ないことがありますことをご了承ください。

※ 問診票に記入された個人情報の取り扱いは、当院の「個人情報取り扱い規則」に則り、適正に管理します。あさか台どうぶつ医療センター 院長