



初めてご来院の方へ



初診問診表

言葉が話せないウサギさん・ハムスターさんに代わってお答えください。診察をする上で大切な資料となります。
わかる範囲でお答えください。ご協力お願いいたします。

◆飼い主様

お名前	お電話番号
フリガナ	☎TEL () -
	携帯電話など - -

ご住所 (マンション・アパート名もご記入ください)	
〒 -	
メールアドレス	ご職業
@	

◆うさぎさん・ハムスターさん

お名前	種類	性別 (Vをつけてください)
ちゃん		<input type="checkbox"/> オス <input type="checkbox"/> メス <input type="checkbox"/> 去勢済 <input type="checkbox"/> 避妊済
お誕生日	毛色	性格 (Vをつけてください)
年 月 日 (歳)		<input type="checkbox"/> おとなしい <input type="checkbox"/> さわれない <input type="checkbox"/> 噛むことあり <input type="checkbox"/> その他

●当院をどのようにお知りになりましたか？

- ご紹介 (_____ 様 _____ ちゃん)
紹介コメント _____
- 看板 ご近所 電話帳 インターネット
- チラシ その他 (_____)

か？

はい _____

いいえ

③今までに注射や飲み薬で副作用が出たことはありますか？

はい _____

いいえ

①本日の来院の理由は？

- 具合が悪そうだから
どこが悪そうですか？ _____
どんな症状ですか？ _____
いつからですか？ _____

- 健康チェック 飼育相談
- その他 _____

②今までに大きな病気やケガをしたことがあります

ご協力ありがとうございました。もうしばらくおまちください。 クレア動物病院