

No. _____

年 月 日



かわいい患者さんに代わってお答えください。



| | | | | |
|------|------|-----|-----|----|
| 飼主名 | フリガナ | | 住所 | 〒 |
| | | | | |
| 名前 | | ♂・♀ | Tel | |
| 生年月日 | 年 | 月 | 日 | 品種 |

1. 本日の来院理由は？

①具合が悪そうだから → いつから・どんな症状ですか。

②健康チェック・相談

2. いつも何を食べさせていますか。

3. 今までに大きな怪我をしたり、病気になったことはありますか。

①はい → それはいつ頃どのようなものですか。

②いいえ

4. 触られたり、手に乗せることに慣れていますか。

①はい

②いいえ