

初診の方問診表[猫ちゃん用]



←シカオちゃん

◇ 飼い主さまについて

名前	フリガナ	ご住所	フリガナ		
電話番号		緊急連絡先		FAX 番号	
今まで動物を飼育したことはありますか？		ある（種類） ・ ない			

◇ 猫ちゃんについて

名前			愛称(お家でなんて呼んでいますか)		
性別	♂	♀	生年月日	年 月 日	毛色

いつお家へ来ましたか	年 月 日	自宅で生まれた ・ 知人にもらった ・ 保護した	
どこから来ましたか		購入した(店) ・ その他()	
いつも過ごしている場所は(今後の予定)		室内(%) ・ 屋外(%)	
人見知り・緊張しますか		する ・ しない ・ わからない	
同居の動物はいますか		いる(種類 数) ・ いない	
ごはんの種類はなんですか		市販() ・ 病院食 ・ 手作りごはん	
マイクロチップ	している・していない	ペット保険加入	している(種類) ・ していない
ワクチン接種はしていますか		している(種類)	・ していない
フィラリア予防に興味がありますか		ある ・ ない ・ している(種類)	
ノミダニ予防に興味がありますか		ある ・ ない ・ している(種類)	
避妊手術・去勢手術はしていますか		している(手術時期)	・ していない
過去に病気などで治療したことがありますか		ある(具体的に)	・ ない
現在治療中の病気はありますか		ある(具体的に)	・ ない
今までに副作用の出た薬や注射はありますか		ある(具体的に)	・ ない

本日はどうされましたか	ワクチン ・ ノミダニ予防 ・ フィラリア予防 ・ 健康診断 ・ 具合が悪い ・ その他		
・ 具合が悪い (気になる ことがある)	どんな症状・ 様子ですか		
	いつからですか		
	どこが悪そうですか		
	元気は	いつもの何%くらいですか()%	
その他			

当院をどのように お知りになりましたか	インターネット ・ 知人からの紹介(様) ・ 近くを歩いて
	ペットショップ(店) ・ その他()

[プライバシーポリシー]

アサペットクリニック(以下当院)は当院が提供する診療、治療サービスを安心してお受けいただけるよう、個人情報の取り扱いに細心の注意を払います。当院ではペットオーナーの個人情報を以下の目的のために利用させていただきます。①ワクチンやフィラリア予防の時期をお知らせするダイレクトメールの発送 ②当院からのお知らせ、案内などの発送 ③臨床検査結果の報告 ④診療・治療に対するアフターケア ⑤獣医療向上を目的とした(個人が特定できない)学術発表 ⑥お問い合わせなどのお答えに関する業務