

初診問診票【猫用】

風の動物病院

飼い主様

ふりがな 氏名	ふりがな ご住所 〒	
電話番号	緊急連絡先	ご職業

本日の来院理由はなんですか？ いつ頃からどんな症状か なるべく具体的にご記入ください	健康診断 混合ワクチン 狂犬病ワクチン その他(下にご記入ください)
---	------------------------------------

猫ちゃんについて

お名前	品種:	(例:ノルウェイジアン、雑種)
	毛色:	
生年月日 年 月 日生まれ	性別 男の子 女の子	去勢・避妊手術 手術済み していない
ペット保険に加入していますか？	はい→ 保険会社()	いいえ
入手方法は？	ペットショップ ブリーダー もらった 拾った その他()	

同居している動物はいますか？	はい→種類()	いいえ
----------------	----------	-----

どんな生活環境ですか？	主に室内	主に屋外	勝手に出たり入ったり
-------------	------	------	------------

いつも何を食べていますか？	市販(ドライ・缶詰・その他)→(商品名)
	病院食(療法食)→(商品名)
	おやつ()
	その他

混合ワクチンを接種していますか？	はい(年 月頃・ 種混合) 以前はしていた いいえ 不明
------------------	-------------------------------

フィリアの予防はしていますか？	はい(お薬名)	いいえ
-----------------	----------	-----

ノミ・ダニの予防はしていますか？	はい(お薬名)	いいえ
------------------	----------	-----

ウィルス検査をしたことがありますか？	はい→猫白血病(陰性・陽性) 猫エイズ(陰性・陽性)	いいえ
--------------------	----------------------------	-----

今までに病気をしたことがありますか？	はい(病名)	いいえ
	(治療)	

注射・お薬で具合が悪くなったことはありますか？	ない	ある→ 薬の名前 ()	症状 ()
-------------------------	----	--------------	--------

かかりつけの動物病院はありますか？	ない	ある(動物病院名:)
-------------------	----	-------------

当院をどのようにお知りになりましたか？	広告 看板 インターネット 知人の紹介(様) その他()
---------------------	--------------------------------

何かご要望があればお書きください
