

問診票

飼い主様情報

フリガナ		電話番号	
氏名		携帯番号	
住所	〒		

爬虫類・両生類の情報

名前		品種	生年月日	年	月	日
性別	オス・メス	お迎えした日	年	月	日	
性格	大人しい・怖がり・わがまま・気が強い・その他 ( )					
飼育環境	屋外・室内・屋内外・放し飼い					
飼育環境 (簡単に絵 で書いてく ださい)	温度_____度 湿度_____% 日光浴の時間_____					
本日はいかがされましたか？	いつからか ( )					
食事について教えてください	種類 [ ]					
	商品名 [ ] 1日 回					
他に動物を飼われていますか？	いいえ はい → ( )					
治療中の病気はありますか？	いいえ・はい →病名 ( )					
	服用中のお薬はありますか？ いいえ・はい 薬 ( )					
過去に治療した病気は ありますか？	いいえ・はい →病名 ( )					
お薬で体調を崩したことは ありますか？	いいえ・はい →薬 ( )					

アンケートにご協力ください。

当院をどこで知りましたか？ 看板・チラシ・HP・ご紹介 (お名前 )

ありがとうございました。書き終わりましたら、受付までお願いいたします。