

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	〒		

ハムスター・ハリネズミ等の情報

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	ケージ ・ 水槽 ・ その他（ ） 床材： ウッドチップ(針葉樹 ・ 広葉樹)・ ペットシート ・ 新聞紙 ・ 綿 他（ ） 保温の有無 有 （ 度） ・ 無						
食事について教えてください	主食（ ） おやつ（ ） その他（ ）						
他に動物を飼われていますか？	いいえ はい → （ ）						
本日はいかがされましたか？	いつからか（ ）						
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 薬剤名（ ）						
過去に治療したことのある病気はありますか？	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 →薬剤名（ ）						

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。



COMS動物病院