

ID . _____

(質問表：猫・小動物 03/10 作成)

年 月 日

飼主様氏名(フリガナ) _____ (_____) ご職業 _____

ご住所 〒 _____ : _____ - _____

ペット名 _____ 品種 _____ 性別 男・女 生年月日 _____ 年 月 日

ご紹介者 _____

<以下の質問にお答えください> 当てはまる□にチェックしてください

1.いつも住んでいるところはどこですか

室内 ゲージ 外出自由 その他 (_____)

2.入手方法は

ご購入 もらった 自宅で生まれた 拾った その他 (_____)

3.ご来院の理由

具合が悪い 　いつ頃から、どこが、どのように悪いですか？

(_____)

健康診断・ご相談 (_____)

ワクチン

4.ワクチンは接種されていますか？ ハイ (混合ワクチン ・ 白血病)

最終接種はいつ頃ですか (_____ 年 _____ 月頃)

5.猫の白血病・エイズ等のウイルス検査をされたことはありますか？

ハイ (白血病 ・ エイズ ・ 伝染性腹膜炎 ・ その他)

検査実施時期は (_____ 年 _____ 月頃)

6.ノミの予防はされていますか？ ハイ (背中につける薬 ・ のみ薬 ・ 注射 ・ 首輪)

7.不妊手術(去勢・避妊)はしましたか？ ハイ 　いつ頃ですか(_____ 年 _____ 月頃)

8.いつも食べている食事について

缶詰(メカ _____) ドライ(メカ _____) その他(_____)

9.今まで他の動物病院にかかったことがありますか

ハイ (病気 ・ ケガ ・ その他)

いつ頃でどのような治療を受けられましたか？

(いつ頃: _____ 治療内容: _____)

10.今まで注射・薬などでショックなどを起こしたことがありますか

ハイ (いつ頃: _____ どのようにになりましたか: _____)

11.他にペットを飼われていますか ハイ (品種など _____)