問診票(ウサギ・げっ歯類)

A=- > 13/	フリカ゛ナ	電話番号			電話番号				
飼い主様		(自宅)			(携帯電話)				
ご住所	₹	(6 -6)			1、1.50円 电阳/				
ご職業		動物の飼	育環境を知	るため、ご自	営の方は詳し	しくお願いいたします。			
以下動物さんについて教えてください。									
種類	口うさぎ ロハムスター 口そ]	品種					
ペットの お名前	フリカ゛ナ	生年月日		年 月	B				
性別	□オス □去勢オス □メス	□避妊メス	保険	□加入 会社名:	□未加入				
 本日の来院理由は? 口健康チェック・相談 口具合が悪い いつからですか? どのような症状ですか? 【 【 3 スーナン 									
	· 万法 買った 購入先〔 もらった 口自家繁殖 口 うちに来た日: <u>年</u>	拾った <u>月</u>	□その作 日こ))			
3. いつもいる場所は?(✔または〇をつけてください) □室内(居間・玄関・廊下・部屋・その他) □外 □その他[→同じケージ内に他の子はいますか? □はい □いいえ →ケージから出している時間はありますか? <u>1日当たり約 時間 分</u> →ケージのお掃除のペースはどれくらいですか? 毎日・週に1回・週に2,3回									
	·している動物さんはいま はい 種類〔 ハいえ	<i>9 አ</i> ነ '?]				

裏面もあります

5.	いつも何を食べさせて	ていますか?	例	
	□牧草	<u>%</u>	☑牧草 _	80%
	ロペレット	<u>%</u>	☑ペレット _	10%
	〔メーカー:]	[メーカー:コンフ	• •
	ロミックスシード		│□ミックスシード _	0%
	口野菜	<u>%</u>	☑野菜 _	10%
	口その他	<u> </u>	□その他	0%
	* 大好きな食べ	物し		J
6	今までに病気にかか	ったことはありますか?(で通事故 けがな	どを今す:)
Ο.		はいつ頃ですか?[年月	日頃〕
		な病気ですか?	, , ,	- //
	7			4
				1
	□いいえ			
	_			
7.	今までに注射や薬な	どで異常が見られたこと	がありますか?	
		はどのような薬ですか?	[
	どん	な症状ですか?		
	r			1
				1
	□いいえ			
_		- 4141		
8.	ご希望があればご記	人ください		
	"			1
				1
9.	当院をどのようにお知			
		り合いのご紹介〔ご紹介)
	□電話帳 □イン	ンターネット〔iタウンペーシ	ン・その他のHP〕	