

言葉の話をしない患者さんに代わってお答え下さい



フリガナ :	TEL	—	—
飼主名 :	携帯TEL	—	—
住所 : 〒			
勤務先 :	TEL	—	—
呼び名 :	品種 :		
性別 : オス ・ メス	生年月日 :	年	月 日
当院をお知りになった : ① 犬パターズ ② インターネット ③ 看板 ④ 近所だから きっかけは? ⑤ 知人 () ⑥ その他 ()			

1. いつも住んでいる場所は?

①室内 ②屋外

2. 同居動物はいますか?

- ①いる → a.同じケージ b.別のケージ ()
②いない

3. いつも何を食べさせていますか?

- ①専用の餌 → 種類 :
②その他 → 具体的に :

4. フェレットの飼主さんにお聞きします

- ・ワクチンは接種してありますか? ①はい (年 月頃) ②いいえ
- ・フィラリアの予防をしていますか? ①はい ②いいえ

5. 今までに病気やケガをしたことはありますか?

()

6. 今日はどうされましたか?

()