

初診 20 年 月 日

カルテ番号

初診料無料券

飼主さんについて

動物について

ふりがな <u>やなしま あやの</u> 氏名 <u>梁島 綾乃</u>	名前 <u>ひな</u>
住所 〒189-0011 <u>東京都東村山市栄町1-18-5</u>	動物種: <u>ハムスター・モルモット・その他</u> 品種: <u>ジャンカリ3V</u>
電話番号 自宅 <u>042 (391) 9912</u> 携帯 <u>090 (000) 0000</u>	生年月日: <u>2009年4月</u> 日 (初診時年齢 歳 ヶ月 )
FAX <u>042-391-9913</u>	性別: 雄 去勢雄 <input checked="" type="checkbox"/> 雌 避妊雌 不明
メールアドレス: <u>info@paws-animal-clinic.com</u>	性格:
勤務先 <u>ハウス動物病院</u>	色:
緊急連絡先:	体格: 大 中 小
生活環境: ケージ [ <u>室内</u> ・室内(窓際)・室外] 床 [網・スノコ・牧草・ペットシート ・新聞紙・ <u>おがくず</u> ] 室内放し飼い その他 水 [給水ボトル・お皿] トイレ [特定の場所・ <u>どこでも</u> ]	食事: 専用フード 商品名 <u>ハムスターセレクト</u>  牧草 [チモシー・アルファルファ] その他 <u>ひまわりの種</u>
同居動物 <u>なし</u>	

【本日の来院は?】

- ①具合が悪い。 → いつ頃からですか?  
1ヶ月前から  
どんな症状ですか?  
皮膚にできもの

【今まで怪我や病気に罹ったことはありますか?】

- ①  いいえ  
②  はい 具体的に

- ②健康診断  
③その他 具体的に

【注射・内服薬等で具合が悪くなったことはありますか?】

- ①  いいえ  
②  はい 具体的に

【当院をなにでお知りになりましたか?】 複数回答可

- ①ご紹介 様 ちゃん  
②  近所・通りがかり ③  ホームページ ④  電柱広告  
⑤  電話帳 ⑥  タウンページ ⑦  以前かかっていた  
⑧  その他