

初診の方問診表[犬ちゃん用]



◇ 飼い主さまについて

名前	フリガナ	ご住所	フリガナ		
			〒		
電話番号		緊急連絡先		FAX 番号	
今まで動物を飼育したことはありますか？		ある（種類） ない			

◇ 犬ちゃんについて

名前				愛称(お家では何と呼んでいますか)				
性別	♂	♀	生年月日	年	月	日	品種	毛色

いつお家へ来ましたか	年	月	日	自宅で生まれた ・ 知人にもらった ・ 保護した
どこから来ましたか	購入した(店) ・ その他()			
いつも過ごしている場所は(今後の予定も含む)	室内(%) ・ 屋外(%)			
同居の動物はいますか	いる(種類 数) ・ いない			
ごはんの種類はなんですか	市販() ・ 病院食 ・ 手作りごはん			

マイクロチップ	している・していない	ペット保険加入	している(種類) ・ していない
ワクチン接種はしていますか	している(種類) ・ していない		
フィラリア予防はしていますか	している(種類) ・ していない		
ノミダニ予防はしていますか	している(種類) ・ していない		
避妊手術・去勢手術はしていますか	している(手術時期) ・ していない		
過去に病気などで治療したことがありますか	ある(具体的に) ・ ない		
現在治療中の病気はありますか	ある(具体的に) ・ ない		
今までに副作用の出た薬や注射はありますか	ある(具体的に) ・ ない		

本日はどうされましたか	ワクチン ・ ノミダニ予防 ・ フィラリア予防 ・ 健康診断 ・ 具合が悪い ・ その他		
・ 具合が悪い (気になることがある)	どんな症状・様子ですか		
	いつからですか		
	どこが悪そうですか		
	元気は	いつもの何%くらいですか()%	
その他			

当院をどのように お知りになりましたか	インターネット ・ 知人からの紹介(様) ・ 近くを歩いて
	ペットショップ(店) ・ その他()

[プライバシーポリシー]

アサペットクリニック(以下当院)は当院が提供する診療、治療サービスを安心してお受けいただけるよう、個人情報の取り扱いに細心の注意を払います。当院ではペットオーナーの個人情報を以下の目的のために利用させていただきます。①ワクチンやフィラリア予防の時期をお知らせするダイレクトメールの発送 ②当院からのお知らせ、案内などの発送 ③臨床検査結果の報告 ④診療・治療に対するアフターケア ⑤獣医療向上を目的とした(個人が特定できない)学術発表 ⑥お問い合わせなどのお答えに関する業務