

初診問診票（草食動物）

飼い主様について



フリ 名
ガナ 前

〒

住 所

電 話 番 号

ペットについて



フリ 名
ガナ 前

どこから : ペットショップ ウサギ専門店 その他
お迎えされましたか ()

品 種

性格: 大人しい 怖がり 抱っこが苦手 攻撃性がある

生 年 月 日

年

月

日

(約

歳

ヵ月)

性 別

男の子♂（去勢: 済 未 ）

女の子♀（避妊: 済 未 ）

食事内容について



ペレット : 給与量 (g / 1日あたり) 商品名 ()

牧草 : アルファルファ ・ チモシー ・ その他 ()

その他に与えているもの ()

過去に治療、手術等を受けたことのある病気・治療中の病気はありますか？

かかりつけの病院 :

本日はどうされましたか？

☐ 健康診断

☐ 爪切り ☐ 歯切り

☐ 不妊手術の相談

ペット保険に加入について

加入している方 ☐ アニコム損保 ☐ アイペット ☐ その他 ☐ 加入していない

問診票のご記入ありがとうございました。 受付までお持ちください。