

NO.

うさぎ問診票

年 月 日

| | | | | |
|--------|------|----------|-------|-------|
| 飼い主様情報 | フリガナ | | 電話番号① | |
| | お名前 | 姓 | 名 | 電話番号② |
| | ご職業 | | | 電話番号③ |
| | ご住所 | 〒 - 都道府県 | | |

| | | | | |
|------------|---------|--------------|---------|-----------|
| 診察を受ける動物情報 | 動物の名前 | | 生年月日 | 年 月 日(歳) |
| | 品種 | | 毛色 | |
| | 性別 | 男の子 ・ 女の子 | 去勢 ・ 避妊 | 未 ・ 済 |
| | かかりつけ病院 | 無 ・ 有 (病院名) | | 加入動物保険社名 |

1: 当院を知ったきっかけ

- ・他院からの紹介 (病院名: 報告: する しない)
- ・通りがかり ・ 広告 ・ 看板 ・ 雑誌 ・ インターネット ・ TV ・ トリミングサロンcocoe
- ・知人の紹介 (お名前:)

2: 今までのご通院歴 ex.健診・体調不良・持病等

ない ・ ある いつ頃 ()
理由は ()
現在の経過 ()

3: 今までの投薬歴

ない ・ ある いつ頃 ()
お薬名 ()

4: 食事内容 種類と量

- ・ペレット
- ・牧草
- ・サプリメント
- ・その他

5: 飲水量は1日どのくらいですか

(mL 位)

6: 便 普段の大きさ、量はどのくらいですか

● 1~3mm程度 ● 5mm程度 ● それ以上 量 ()

7: 尿 普段の色、量、回数どのくらいですか

透明 黄色 橙色 赤色 量 () 回
数 ()

8: 最近環境の変化はありましたか

ない ・ ある ()

9: 性格

- ・人見知り ・好奇心旺盛 ・活発 ・おとなしい ・その他 ()

10: 飼育環境

- ・ケージ飼い (散歩 する ・ しない) ・放し飼い

11: お家に来た経緯

- ・ペットショップ (ブリーダー) ・譲り受けた ・拾った ・自宅で生まれた ・他 ()

12: 同居動物

いない ・ いる (具体的に)

ご記入いただきました個人情報は、当院において以下の目的に限り利用させていただきます。

- ①診療動物の安全、有効に診療を受けていただくため
- ②DM・オンライン経由等でのキャンペーンや各種ご連絡
- ③グループ病院との電子カルテ情報の共有・閲覧
- ④学会等での研究発表 (ご家族様と動物が特定されないよう行います)
- ⑤カルテ名義変更ご希望の場合、現在登録されている方と変更される方揃ってご来院の上、身分証のご提示をお願い致します

ご不明点がございましたらスタッフまでお知らせください。

個人情報の取り扱いにおいて変更がある場合、変更後の内容を当院WEBサイト上などにおいて速やかに公表いたします。



JAMC