

年 月 日

フリガナ お名前 (飼い主様)		電話番号 ()	
		緊急連絡先	
住所 (〒 -)			
ペット名 (フリガナ)	うさぎの品種	性別 オス メス 不明 避妊・去勢 (未・済)	生年月日 (西暦) 年 月 日 (歳 ヶ月)

◆本日の来院は？

- 健康診断 食欲がない 元気がない 糞がおかしい 皮膚の状態が悪い
 歯がおかしい 眼がおかしい つめ切り その他【具体的に _____】

◆どこで入手しましたか？

- ペットショップで購入 個人 (またはブリーダー) から購入 もらった その他【具体的に _____】

◆食事の内容は？ (該当しない場合は無記入) 種類や1日の量なども併せて記入してください

- ペレット【ハード・ソフト】 [いつでも食べられる様にしている・量を決めている・与えていない]
 干し草【与えている・たまに与える・与えていない】 →種類 ()
 野菜【与えている・たまに与える・与えていない】 →種類 ()
 おやつ【 _____】 サプリメントなど【 _____】
 水【与えている・与えていない】 人の食べ物【 _____】

◆食欲はありますか？

- いつもと同じくらい いつもより食べる 特定のものは食べる【具体的に _____】
 いつもより食べない 全く食べない

◆糞の状態はどうか？

- 丸い糞 ブドウの房状 糞が小さい 下痢 糞をしない
 その他【具体的に _____】

◆尿の状態はどうか？ (複数回答可)

- 透明や黄色が多い 白く濁ることが多い 赤いことが多い 良くわからない

◆いつもいる場所はどこですか？

- 室内のケージ 屋外のケージ 放し飼い その他【具体的に _____】

◆散歩はしますか？

- 室内で自由にさせている 1日 _____ 回, 室内を決まった時間だけ _____ 分くらい遊ばせる
 殆どさせない 全くさせない
 屋外に連れ出すことがある その他【具体的に _____】

◆他に動物を飼っていますか？

- いない 他にウサギがいる (頭) 他の動物がいる (種類 _____)

◆過去に大きな病気をしたことがありますか？

- いいえ はい (現在治療中) はい (完治している)

「はい」と回答した方は発症時期や病名などをご記入ください【 _____】

◆当院をどこでお知りになりましたか？

- インターネット 通りかかって 紹介【お名前: _____】 その他【 _____】

ご記入ありがとうございました。
カルテ作成の間しばらくお待ちください。

すすきの動物病院