初診カード【猫用】

ミズノ動物クリニック

かわいい患者さんに代わってお答え下さい。

● 飼い主様のお名前：　ふりがなもお書き添えください

● ご住所：　〒　　● ご自宅電話番号：　（　　）　　－

● 緊急連絡先 ：　（　　）　　－

● ご職業 ：

● 勤務先 ：　　● ご勤務先電話番号：　（　　）　　－

● ペットのお名前 ：　　● 年齢 ：　　歳 (　　年　　月　　日生まれ)

● 品種 ：　　● 性別 ：　オス　・　去勢済み　　性別不明

● 毛色 ：　　メス　・　避妊済み

● 動物保険に加入していますか？　　はい　⇒　アニコム　・　アイペット　・　その他（　　）

いいえ

● ワクチン接種は行っていますか？

1．混合ワクチン　　はい　⇒ 最後に接種したのは？　（　　年　　月　　日）

種類は？　（　　）

していない　・　不明

● 過去に猫エイズ、猫白血病などのウイルス検査を受けたことはありますか？

はい　⇒　（結果　　）

なし　・　不明

● ふだん何を食べさせていますか？

療法食　・　ドライフード　（商品名　　）　・　手作り　・　その他　（　　）

● 今までに注射や内服薬などで副反応を起こしたことはありますか？

ある　（薬剤名　　なし

● 今までに病気にかかったことはありますか？　（交通事故、ケガ、注射などショック等も含めて）

いいえ　・　はい　（　　）

● 本日はどのような症状で来院なさいましたか？

● 当院をどのような方法でお知りになりましたか？

広　告（種類：看板、地域新聞 千葉ＮＴ版、地域新聞 京葉版、ＵＫＩＵＫＩ、いんざいインフォーメーション、idobata café、北総ライフスポット）・インターネット・知人の紹介・通りがかり・その他（　　）