

# 初診カード(ハムスター、小鳥用) 美浜区レイ動物病院

■飼主様ご氏名 (フリガナ) :

■ご住所 : 〒

■お電話番号 :

■メールアドレス :

■ご職業 :

■緊急時電話番号 :

■勤務先 :

■勤務先電話番号 :

■ペットのお名前 :

■年齢 : 歳 ( 年 月 日生)

■品種 :

■毛色 :

■性別 : オス メス 去勢オス 避妊メス 不明

■飼育環境 : ケージ内 ケージ外 両方

■いつも何を食べていますか? 専用フード 人の食べ物

メーカーまたは商品名 :

おやつは食べていますか? :

■保険には加入していますか?

いいえ はい→ アニコム その他 ( )

■今までに病気にかかったことはありますか? (けが、注射、飲み薬に対するアレルギーなど含む)

【  
  
】

■本日の来院理由は?

ワクチン 健康診断 具合が悪そうだから→どのような症状ですか?

【  
  
】

■当院を何で知りましたか?

近所 ホームページ その他 ( )

紹介 → 紹介者名 ( )