

記入例

新規

問診票

西暦 ○○年 △△月 □□日

※緊急の症状が出ている方は先にスタッフにお声かけ下さい。※

飼い主様氏名	ふりがな ことり たろう 小鳥 たろう	Tel	
		自宅 012-345-6790	携帯 0△0-1234-4568
現住所	〒 〇〇〇-〇〇〇〇 現在お住いのご住所をお書きください。		
鳥の種類	例:ニワトリ	生年月日	西暦○○年 △△月 ☆☆日
鳥の品種	白色レグホン	年齢	□□ (満年齢) 才
鳥さんのお名前	こたろう	性別	オス メス 不明
		羽の色	白
ご職業	1. 会社員 2. 自営業 3. 公務員 4. 団体職員 5. 派遣 6. パート 7. 学生 8. 無し 9. その他 当てはまるものに○をしてください。		
ご職業の詳細 (8.学生の方はご両親の職業)	(例.販売、執筆など)お仕事の詳細が小鳥さんの診療に関わる場合があります。可能な限りご協力をお願いいたします。		
同居動物	有・無	種類・数	例:セキセイインコ 2羽
遺伝子検査履歴	PBED・BFD・オウム病・その他 ()		
食歴	ペレット・シード・その他 ()		
原産国	例:フィリピン		
本日はどのような理由で来院されましたか?	健康診断や爪切り、羽根切りなど。 病気が疑われる場合は「症状や状態」、「発症日時」、「原因理由」などをお書きください。 足りない場合は裏面をご利用ください。		
	産卵歴	今まで例20個	最終産卵 2022年 7月 10日

ご回答ありがとうございます。

・順番にお呼びいたしますので近くのスタッフに問診票をお渡しになってお待ちください。

※緊急の患者様がいる場合診察の順番が前後する事がございます。

あらかじめご了承ください。

小鳥のセンター病院 池袋