

NO.		受付	2016年	月	日	午後・午前	時	分
住所	〒 613 - 0034 ① 京都府久世郡久御山町佐山西ノロ 10-1 日本ファミリービル1F							
(フリガナ) 飼い主様 氏名	キョウト タロウ		電話(自宅) ③0774 - 44 - 3139					
	② 京都 太郎		電話(携帯) 090 - 1122 - 3344					
ペット名	④ はなこ		種類	⑤ 犬 猫 ( )		品種	⑥ 柴犬	
生年月	⑦ '10 年 4月 1日 6才		性別	⑧ ♂ ♀ C ⑤ S		主治医	⑨ ○○動物病院	
入手日	⑩ '10 年 6月 1日		飼育場所	⑪ 室内( 8 : 2 ) 屋外		他飼育	⑫ 有 ・ 無 (犬× 1 猫× )	
ワクチン	⑬ 毎年 なし 最終 '15・1		フィラリア予防	⑭ 毎年 ・ なし		保険	⑮ 有 ( △△ペット保険 ) ・ 無	
病歴	⑯		⑰ 手術歴			無 ・ 有 ( '12 年 2 月 )		
主訴	⑩		元気 ⑱? ふつう やや減 ぐったり 歩行ふらつく 起立不能					
昨日の夜から便がやわらかくなり、今日の朝から吐いている。夜からは何度も排便し、血便になってきた。			食欲	? ふつう やや減 ⑬少し食べる なし 与えず				
			飲水	? ふつう 多い 少ない ⑬飲まない 与えず				
			排尿	? ⑬ふつう 頻回 赤色尿 多尿 少量 本日出す				
			排便	? ふつう なし ⑬頻回 軟便 粘液状 水様 ⑬血様(一部) 血様(全体) 排便困難				

- ① 郵便番号・住所
- ② 氏名・フリガナ … 保険加入の方は契約者名を記載してください
- ③ 電話番号(自宅と携帯)
- ④ ペットの名前(呼び名) … 保険加入の方は保険証記載の名前を書いてください
- ⑤ 動物種 … 犬・猫・うさぎetc
- ⑥ 品種 … ミニチュア・ダックス、メインクーン etc
- ⑦ 生年月日 … 日付が分からない方は年齢だけ記入してください
- ⑧ 性別 … オス(♂)、メス(♀)、去勢済のオスはCに○、避妊済のメスはSに○をつけてください
- ⑨ 主治医 … いつも通院している動物病院の名前
- ⑩ 入手日 … おうちに来た日
- ⑪ 飼育場所 … 外にも自由に出ている場合は室内と室外の比率を記入してください
- ⑫ 他に飼っている子 … ○をつけて、あと何頭いるか数字を記入
- ⑬ ワクチン … 4種や9種などの混合ワクチンで毎年摂取するものです。狂犬病とは異なります。
- ⑭ フィラリア … 蚊に刺されたことで感染する病気を予防するためのものです
- ⑮ 保険 … ペット保険に加入されている方は保険会社名も必ず記入してください
- ⑯ 病歴 … 今まで手術や入院を必要とするような大きな病気があった場合
- ⑰ 手術歴
- ⑱ 主訴 … 本日、どういう症状で来られたかをご記入ください
- ⑲ 元気食欲など本日の状態に合うものを○してください