

令和 年 月 日. カルテ No. \_\_\_\_\_

この問診表は、あなたのペットを診察する上で、  
大切な資料となります。わかる範囲で詳しくおしえてください。

初診の方は、カルテ登録完了後の診療となります。

■ 飼い主様について

お名前 ふりがな	御住所 〒	TEL
		FAX
ご職業	メール アドレス	携帯 PC

■ ペットについて

お名前	品種	毛色	性別(○印)	生年月日(年齢)	性格(番号に○印)
			オス メス 去勢・避妊済	年 月 日 才	①おとなしい～普通 ②神経質 ③攻撃的

〔今日はどうされましたか〕

① 具合が悪い(具体的に) \_\_\_\_\_

〔過去に大きな病気をしたことがあれば書いてください〕

〔当院をお知りになったきっかけは?(複数回答可)〕

① ご紹介 \_\_\_\_\_ 様 \_\_\_\_\_ ちゃん

ご紹介コメント \_\_\_\_\_

② 近所・通りがかり ③看板 ④インターネット

〔お友達や他の飼い主さまと、ペットの飼い方や

病気などについて情報交換をされますか?〕

① 5人以上としている ② 1~4人としている ③ していない

〔病院からのダイレクトメールの送付を希望しますか〕

①はい ②いいえ

② 健康チェック・相談

〔いつも食べているものは〕

メーカー又は商品名 \_\_\_\_\_

〔注射後や投薬後にアレルギー症状など病状が悪化した  
ことがありますか〕

① ない ②ある(何のお薬ですか) \_\_\_\_\_

ご協力ありがとうございました

**くらた動物病院**