

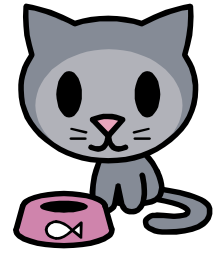
てらむら動物病院

年 月 日

当院への来院は初めてですか？

- 初めて
 他の動物で来院したことがある

〔※以前に来院したことがある動物の名前を
教えてください _____〕



お話ができないネコちゃんに代わって教えてください

〈飼い主様について〉

フリガナ	
名前	
住所	〒
電話番号	
緊急連絡先	

〈ネコちゃんについて〉

フリガナ	
名前	



性別 オス メス (去勢済み/避妊済み)
品種 _____
毛色 _____
生年月日 _____ 年 月 日 歳
いつからおうちにいますか？ _____ 年 月頃
どうやっておうちにきましたか？
 ペットショップ・ブリーダーより購入
 里親・拾った・もらった
 その他 _____

裏面もご記入ください

〈ネコちゃんについてさらに詳しく教えてください〉

①本日はどうしましたか？

- 混合ワクチン接種
- ノミマダニ予防
- 健康診断
- その他

※その他と答えの方は、詳しく教えてください

〔 例:3日前から右後肢を気にしてなめている、耳がかゆい 〕

②混合ワクチン予防接種は毎年追加接種していますか？

- はい → 接種履歴 年 月 日
- いいえ ※ 種混合ワクチン

③猫白血病・猫エイズの検査は済んでいますか？

- はい → 検査履歴 年 月 日
- いいえ 猫白血病… 陰性 陽性
猫エイズ… 陰性 陽性

④ネコちゃんの飼育場所はどこですか？

- 室内のみ
- 常に外にいる
- 室内と外出たり入ったりする

⑤今まで大きな病気やケガなどしたことありますか？

〔 〕

⑥今まで薬や注射、ワクチン接種などで副作用がでたことありますか？

〔 〕

⑦当院を知ったきっかけを教えてください

- ホームページ
- 紹介:紹介者 _____
- 電話帳
- その他 _____

ご記入ありがとうございました。