

初診問診表

2019年 月 日

カルテNo. _____

ご来院ありがとうございます。カルテを作成致しますのでご記入下さい。

<当院をお知りになった理由を教えてください>

紹介（紹介者： _____ ）

※お礼を伝えたいので、教えて頂けると助かります。

インターネット・ホームページ・電柱看板・近所・ペットショップ・その他（ _____ ）

<当院へ来院された目的を教えてください>

歯科・皮膚科（当院は歯科と皮膚科が特に得意です）

予防（ワクチン・ノミダニ・フィラリア）・不妊手術・その他（ _____ ）

<他院で治療中の場合、差し支えなければ分かる範囲でご記入下さい>

病院名： _____ 診断名： _____

治療内容： _____ 内服名： _____

<ご要望、ご質問などがありましたらご記入下さい>

<飼主様情報>

フリガナ： _____

飼主名： _____

住所： 〒 _____

自宅電話： _____ 携帯番号： _____

<動物情報>

フリガナ： _____ 動物種： 犬・猫

お名前： _____ 生年月日： _____ 年 _____ 月 _____ 日

種類： _____ 性別： 去勢オス・避妊メス・オス・メス

年齢： _____ 歳 _____ ヶ月齢 毛色： _____

ペット保険： 加入している・していない 保険名： _____

<当院のwebサイトに登録致しませんか？>

処方食の注文やメールマガジンの発行を行っております。特に急な休診などがあった場合に迅速にメールにてご連絡ができますので、是非ご登録ください。メールアドレスをご記入頂ければ、当院の方で登録代行致します。

ご自身で登録される方はホームページからご登録ください。

（登録代행을希望する・しない） メールアドレス： _____

<LINEもあります>：お友達になりましょう！ LINE ID：@qnn3888x

ご記入ありがとうございました。お手数ですが受付へ提出して下さい。

診察は受付順に行います。動物の状態が悪い場合はスタッフへお伝え下さい。