

●飼い主様について●

(フリガナ).....

【飼い主様名】.....

【住所】 〒.....

マンション名等もご記入ください/

【TEL/自宅】..... インターネット・他の子で通院していた・他院・

【TEL/携帯他】..... 知人からの紹介・その他()

【当院をどこで知りましたか？】

●動物さんについて●

【動物さんの名前】.....

【動物さんの種類】.....

【性別】 男の子 (去勢済・去勢未) 女の子 (避妊済・避妊未) 不明

【誕生日】 西暦 年 月 日

【家にお迎えした日】 西暦 年 月 日

【ペット保険について】 加入していない ・ アニコム損保 ・ その他()

【 マイクロチップ 】 装着無し ・ 装着有り (No.)

【緊急時、献血にご協力していただけますか？】 はい ・ いいえ ※必ずしも献血するわけではありません。

【本日はどうされましたか？】下記は、できるだけ詳しくご記入をお願いします

【食欲はありますか？】 100%———|———50%———|———0%()

【元気はありますか？】 100%———|———50%———|———0%()

【うんちはどうですか？】 いつも通り いつもより少ない 全く出ない()

【おしっこはどうですか？】 いつも通り いつもより少ない 全く出ない()

●飼い主様へのご協力のお願い●

動物医療(特にエキゾチックアニマル)は医学的に解明されていないことが多く、症例数の少ないエキゾチックアニマルでは一頭一頭の経過は非常に貴重な情報となります。

今後の動物医療の発展と同じ病気で苦しむ動物の治療に役立てるために、個人情報保護の上で学会発表、論文、SNS や HP 等で症例報告させていただくことにご協力いただけますでしょうか。

同意する 同意しない