

こちらをコピーして申し込まれた方は¥500 値引きいたします。

診察申込書 (エキゾチック用)

※言葉が話せない患者さんに代わってお答えください。

(☆印の箇所は特にお答え頂けると助かります。)

☆ 飼主名 (ふりがな) _____ ☆ 電話番号 (自宅) _____

_____ ☆ 電話番号 (携帯) _____

☆ 住所 〒 _____

☆ 動物種 ウサギ ハムスター 鳥 その他 ()
詳しい種類は? ()

☆ 呼び名 _____ ☆ 生年月日 20 年 月 日

☆ 性別 オス⇒去勢済 メス⇒避妊済 不明

☆ いつもいる場所は? (床材、ランプの種類、ケージの大きさ等)

※わかる範囲で結構です。

・ 過去の病歴は? 有 (病名 _____) 無

☆ 食事・サプリメントの内容は? (ドライフード、むき餌、皮付餌、牧草等)

※わかる範囲で結構です。

・ この子を除いて他に飼っている動物はいますか? また、同居させていますか?

動物種 (_____) _____ 匹 ⇒ 同じケージ 別のケージ

動物種 (_____) _____ 匹 ⇒ 同じケージ 別のケージ

☆ どのように当院をお知りになりましたか?

建物看板を見て N T T 電話帳

ホームページ その他広告 (_____)

紹介されて (差支えなければ紹介者様 _____)

☆ 当院では緊急連絡先などの病院情報を E-mail にて配信しています。

希望されますか? 希望する 希望しない

今はアドレスがわからないが配信を希望

E-mail address _____

※携帯アドレスの場合、パソコンからの受信拒否等をしていないか御確認ください。

受信拒否をしている場合は、送信アドレスをお伝えしますので受付にて問い合わせください。

らいおん動物病院 TEL:089-990-1328