



初診台帳

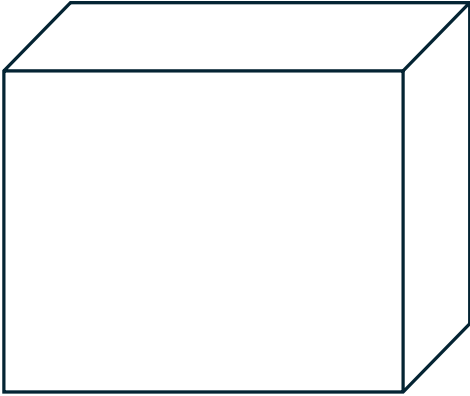
ご家族様情報 ※当院が初めての方

ふりがな			様
お名前			
ご住所	〒		
電話番号	例: 母		
保険	アニコム・アイペット・その他()		
当院を知ったきっかけ			
お知らせをLINEでお送りしてよろしいですか？	はい・いいえ		

ご来院したことがある方は、カルテ登録のある動物さんのお名前	()
-------------------------------	-----

本日初めてご来院された動物さんについて ※動物さん一人ずつ登録が必要です

お名前	ちゃん				
動物種					
品種					
生年月日	西暦	年	月	日	不明
性別	♂・去勢♂	♀・避妊♀	避妊・去勢の時期()		不明
入手経路	ショップ	ブリーダー	譲渡	保護	自宅で生まれた
繁殖方法	CB(繁殖個体)		WC(野生採取個体)		不明
治療中の病気	なし	あり()			
使用中のお薬	なし	あり()			
他の動物	いない	いる(例: ○が△頭)			
食事	主食				
	副食				

生活環境	屋内	外出する	屋外	※以下に飼育環境をお書きください
	ケージ材質:			
	床材:			
	照明器具:			
	※配置を図示してください			
保温器具:	横:			
※配置を図示してください	縦:			
奥行き:				

その他特記事項	
---------	--