



緊急な治療が必要な場合は、スタッフにお知らせください

● 飼い主様のお名前：※ふりがなもお書き添えください

様

● ご住所：〒 ー 当院からの DM ハガキなど 不要

電話番号①：() ー ②：() ー

● ウサギちゃんのお名前： ちゃん

● 品種： 不明 ● 毛の色：

● 性別： 男の子 女の子 ● 避妊・去勢手術： 実施済 未実施

● 生年月日： 20 年 月 日 ● 年齢： 歳 ヶ月

● 本日はどうされましたか？(できるだけ具体的にご記入ください。)

病気の相談 予防診療 他院からのご紹介

● 今までに大きな病気やケガをしたことがありますか？

● 主食(メーカー・量)

ペレット： g 牧草：

● 食餌回数： 1日中・1日 回

● おやつ(メーカー・種類)：

● 給水方法： ボトル・お皿・その他(

● 飼育環境： 屋内・屋外・ケージ・放し飼い・その他()

● 床敷： すのこ・じゅうたん・タオル・その他()

● トイレ： 有()・無 ● 温度管理： 有()・無

● 同居動物はいますか？ 犬 (頭)・ 猫 (頭)・ その他： (頭)

より行き届いた、ご納得いただける動物医療を行うため、下記事項についてご了承ください。

1. 動物が逃げ出さないように飼い主様の責任で管理してください。
2. 動物の検査や治療の内容やその危険性について、十分にお尋ねください。
3. 動物は病状を隠す傾向があり、病状が急激に悪化することがあります。
4. ごくまれに薬剤の使用により、重篤な副作用が生じる場合があります。
5. 動物医療には高額な費用が発生することがあります。ご遠慮なく費用をお尋ねください。