

問診表 (フェレット・ハムスター・小鳥など)

お持ちの方は B5 で印刷お願い致します。

今回の来院理由： _____

【現在の状態】

元気： 良 ・ 普通 ・ 無 (いつ頃から； _____ / _____)

食欲： 良 ・ 普通 ・ 無 (いつ頃から； _____ / _____)

排便： 良 ・ 普通 ・ 下痢 便秘 無 (いつ頃から； _____ / _____)

排尿： 良 ・ 普通 ・ 無 頻尿 血尿 (いつ頃から； _____ / _____)

嘔吐： 無 ・ 有 (いつ頃から； _____ / _____)

【フェレット予防歴】

犬 _____ 種混合ワクチン (未 ・ 済 ; 最終接種年月日 _____ / _____ / _____)

フィラリア予防 予防薬名： _____ 最終投薬日 _____ / _____ / _____

ノミ予防 予防薬名： _____ 最終投薬日 _____ / _____ / _____

去勢・避妊手術： 未 ・ 済 (手術年月日 _____ / _____ / _____)

【既往歴】

今までにした病気： _____

アレルギー： 無 ・ 有 (具体的に： _____)

【飼育環境】

ケージ使用 (あり ・ なし)

ケージ内床材： _____

トイレ (あり・なし) 飲水 (器・ボトル)

ケージ内の物 (具体的に)： _____

室内散歩： 1 日 _____ 回 1 回あたり約 _____ 分

外出 (あり ・ なし)

主にどこへ： _____

【食事内容 (具体的に)】

給餌 (常時 ・ 1 日 _____ 回) 食事内容： _____

ペレット： (常時 ・ 1 日 _____ 回) 給餌量： 1 日 _____ g 種類： _____

その他 (サプリ ・ おやつ など 食べているものすべて)： _____

【質問・気になることなど】 _____

ケージ内レイアウト

