

# 問 診 票 (ウサギ)

本日はご来院いただきありがとうございます。

○印をおつけいただき、できるだけ詳細もご記入ください。

① ご来院目的は？

( 予防 )            ( 診察 )            ( 相談 )

\*症状・ご要望など、詳しくご記入ください・・・

② 今回の病気は、すでに診察を受けられましたか？            ( はい )            ( いいえ )

(はい)とお答えの方、紹介状をお持ちですか？            ( はい )            ( いいえ )

③ 家族に迎えたのは、いつごろですか？            年            月            日

④ 去勢・避妊手術は受けましたか？            ( はい )            ( いいえ )

いつ頃ですか？            年            月            日

⑤ 今までに注射などでショックなどの異常がみられたことがありますか？

具体的に・・・            ( はい )            ( いいえ )

⑥ 保険に加入していますか？            ( はい )            ( いいえ )

保険名は？            アニコム ・ その他 \_\_\_\_\_

⑦ 家で主にいる場所は？            ( 屋内            % )            ( 屋外            % )

⑧ 性格やクセを教えてください・・・

⑨ 日頃ご来院いただきやすい曜日、時間帯は？            曜日            ( 午前 )            ( 午後 )

⑩ そのほかご要望がございましたら、ご記入ください・・・

ご記入ありがとうございました。