

# 初診受付表(鳥類)

#

—

太枠内をご記入下さい

ご記入日: 令和 年 月 日

ふりがな

☎ ご自宅:

飼い主様お名前:

様

☎ 携帯:

住所:

〒

県

市

ふりがな

・飼い始めた日

ペットお名前:

ちゃん

生年月日: 西暦 年 月 日( 歳 ヶ月)

・お家に来た経緯

購入・譲渡・自宅で産まれた・その他

性別: 男のコ ・ 女のコ ・ 不明

( どこから )

鳥種:

・マイクロチップ

有 ・ 無

色:

・ペット保険

アニコム ・ 未加入 ・ その他の保険会社

さし餌から  
育てた子ですか

はい ・ いいえ

## 本日の来院目的

健康診断・飼育に関する相談・診療、治療

・いつからどのような症状が出ていますか？

・これまでに同じ症状や、大きな病気をしたことはありますか？女のコの場合は、卵を産んだことがあるかも教えてください

・どんなフードをあげていますか？また、ビタミン剤などのサプリメントや塩土、ボレー粉、カトルボーンは使用していますか？  
種類、商品名

量 / 頻度

・1日の放鳥時間はどのくらいですか？

・冬の間は、保温されていますか？また、その保温器具の種類や、実際の温度を教えてください

※ケージの中の様子や、ケージの置き場所など飼育環境の写真があると、診察がスムーズに進みます。

詳しくは直接お問い合わせいただきますが、その他、気になることなど自由にお書き下さい。

●ご不明な点がありましたら、お気軽にご相談ください。

西京の森どうぶつ病院

SAIKYO NO MORE Animal hospital

©株式会社ベットワーク