



ぱんだ動物病院

Panda Animal Hospital

No.

20 年 月 日

緊急な治療が必要な際は、記入前にスタッフにお知らせください。

ふりがな

ふりがな

飼主様のお名前

様

動物のお名前

ちゃん

住所 〒 -

電話番号 ① () - ② () -
③ () - ④ () -

動物の種類 犬 猫 うさぎ 小鳥 その他 ()

動物の品種 不明 性別 男の子 女の子 去勢避妊済 不明

生年月日 20 年 月 日 年齢 歳 ヶ月

最も多い毛(羽)の色 白 茶 灰 黒 黄 緑 赤 青 その他 ()

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

今までに病気やケガをしたことがありますか？

何を食べてますか？ ペットフード (商品名:) おやつ ()
手作り料理 (具体的に:)

同居動物はいますか？ 犬 匹 猫 匹 うさぎ 羽 小鳥 羽 その他 匹

当院を知ったきっかけは？ 近所だから インターネットで 看板見て タウンページで
ご紹介で (様 ちゃん)

受診承諾書

より行き届いた、ご納得いただける動物医療を目指しています。

下記事項について飼主様にご了承いただき、ご署名をお願い申し上げます。

1. 動物が逃げださないように飼い主様の責任で管理してください。
2. 動物の病状や情報を詳しく獣医師にお伝えください。
3. 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。
4. 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。
5. 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。
6. 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。

上記の記載事項を了承し、診療をお受けいたします。

ご署名