

初診問診票（鳥）

No. _____

ご家族の情報

令和 年 月 日

ふりがな 氏名		住所	〒
電話		携帯	
職業		飼い主区分	本人 ・ 家族 ・ 代理
当院をどのようにお知り になりましたか？	1. 電話帳 2. 通りがかり 3. インターネット 4. チラシ 5. ご紹介（ご紹介者名： ） 6. その他（ ）		

動物の情報

名前	品種	色	お迎え元
性別	生年月日	お迎え時期	同居動物
オス ・ メス 不明	歳 年 月 日	歳 年 月 日	いない いる（ ）

現在の状態

本日はどうされましたか？	
いつから現在の症状がありますか？	同じ症状で他の病院で治療を受けましたか？
	はい（病院名： ） いいえ

今までの予防・病気

今までに病気や怪我をしたことはありますか？

*以下、必ずご一読いただき、チェック欄にチェックしてください。

【鳥の診察を受診されるにあたり】

鳥はその性質上、思わぬ事故が発生したり些細な事から突然死することもあり、そのすべてを事前に予測することは困難です。それは診察・治療行為にあたっては例外ではありません。これから診察を受けられるにあたり、上記の点へのご理解をお願いいたします。

上記事項を確認されたら、チェックをお願いいたします→ （裏面もご記入ください。）

【お願いとご意思の確認】

鳥さんにはまだまだ分からないことがたくさんあります。

安全にできる検査も限られ、鳥さんが体調を崩していても原因が分からなかったり、原因が分かっても治療法が分からないものもあります。

当院では、そういった鳥さんたちの「原因が分からない」「治療法が分からない」病気を少しでも減らし、今まで治せなかった病気がいつか「治せる病気」になる助けとなるように、病理解剖を行うことがあります。

愛鳥さんが治療の甲斐なく残念ながら亡くなってしまった時に、病理解剖を依頼させて頂いてもよろしいでしょうか？（実際に病理解剖を承認されるかは、その時に確認させていただきます。）

依頼されてもいい

病理解剖は絶対嫌なので、依頼すらされたくない

まだ分からない

ご協力ありがとうございました。