



( カメ トカゲ イグアナ ヘビ など爬虫類 )



ふりがな

飼い主様のお名前 \_\_\_\_\_

ペットのお名前 \_\_\_\_\_

体重	g
食事	ペレット ( 商品名: _____ 、量 _____ g ) 野菜、果物、他 ( _____ ) 回数: 1日中 ・ 1日 回
給水方法	ボトル ・ お皿 ・ スプレー その他 ( _____ )
水の交換	1日 回
サプリメント	種類: ビタミン ・ ミネラルサプリメント 回数: 1日 回 ・ 他 ( _____ ) 量: 1回 g
飼育環境	住む場所: 樹上 ・ 地上 ・ 水中 生息地域: 温帯 ・ 熱帯 ・ 砂漠
部屋の広さ	横幅 _____ cm ・ 奥行 _____ cm ・ 高さ _____ cm
床敷き	すのこ ( 木 プラスチック ) じゅうたん タオル ペットシート その他 ( _____ )
トイレ	あり ( _____ ) なし ( _____ )
照明	スポットライト ・ 電球 ・ 蛍光管 ・ 他 ( _____ )
UV	商品名: _____ 最終交換日: _____ 1日の照射時間: _____ UVとの距離: _____ cm
温度 保温方法	日中 _____ °C ・ 夜間 _____ °C ・ 日光浴時 _____ °C ・ なし 電球 床ヒーター パネルヒーター カイロ その他 ( _____ )
湿度 保湿方法	日中 _____ % 、 夜間 _____ % スプレー ・ スプリンクラー ・ 水容器 ・ 他 ( _____ )
同居動物	あり ( _____ ) なし

本日はどのような症状でご来院なさいましたか？

いつ頃から

どのような症状

症状の経過 悪化している 変わっていない 良くなっている

今までに病気にかかった事がありますか？

なし ・ あり ( \_\_\_\_\_ )

服用中の薬 なし ・ あり ( \_\_\_\_\_ )

他に心配なことはありますか？

精密検査が必要な場合、専門病院での受診等を希望されますか？

はい いいえ わからない