

初診時間診表

私達は患者様の診療に全力を注ぎ、皆様の家族である動物たちに最良の診療をしたいと考えております。診療サービスを高めるために、ペットの状況および当医院に関するご要望をお聞かせください。お手数ではございますが、以下の質問にご回答頂ければ幸いです。

フリガナ	
ペットの名前	

I. 本日はどうされましたか

- A. 具合が悪い（どの様に、きっかけ等： _____)
- B. 混合ワクチン・狂犬病予防接種
- C. 爪切り・肛門嚢腺等の処置
- D. 不妊手術の相談
- E. その他（ _____)

II. 診療の希望をお聞かせください（該当箇所に○を付けてください。複数回答可）

- A. 気になる所だけを治療してほしい
- B. 病気の治療だけでなく、健康診断もしてもらいたい
- C. 体の悪い所は出来るだけすべて治してあげたい
- D. 治療内容 / 治療費に関して詳しく説明してもらいたい
- E. 病気の治療だけでなく、予防に関する情報も詳しく説明してもらいたい
- F. セカンドオピニオンをお願いしたい



III. ご関心のある事をお聞かせ下さい（該当箇所に○を付けてください。複数回答可）

- A. 健康診断
内容（ _____)
- B. 避妊・去勢手術
内容（ _____)
- C. 歯磨き・口腔ケア
内容（ _____)
- D. お食事・ダイエット
内容（ _____)
- E. しつけ
内容（ _____)

IV. 当院をお知りになったきっかけをお教えてください（該当箇所に○を付けてください。複数回答可）

- A. 通りを見て
- B. インターネット
 - a) 公式ホームページを見て
 - b) 口コミサイトを見て
- C. 口コミ・お散歩仲間の紹介（ご紹介者様： _____)
- D. チラシ
- E. その他（ _____)



ご記入頂きましてありがとうございました。