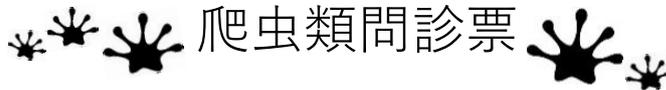


## 飼い主様情報



# 爬虫類問診票

氏名	ふりがな：	ご住所	〒
TEL：	その他Tel：		



## ペット情報

名前	ちゃん	種類	体色	性別	オス	メス	不明
生年月日	年	月	日(歳)	飼育開始日	年	月	日
どこでこの動物を入手しましたか？	ブリーダー ・ ペットショップ			CB	( )	WC	( )



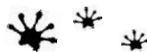
## 飼育環境情報



日中の湿度	夜間の湿度						
保湿方法	スプレー ・ ドリッパー ・ 水容器 ・ ミストシステム ・ 他 ( )						
ケージの大きさ	横幅	cm	奥行	cm	高さ	cm	ケージの素材
ケージ内レイアウト	シェルター ・ 流木 ・ 枝 ・ 木 ・ 植物 ( )			人工観葉植物 ・ 岩 ・ 設置なし			
日中の温度範囲	夜間の温度範囲		ホットスポットの温度				
保温器具	パネルヒーター ・ 暖突 ・ 保温球 ( W) ・ 他 ( )						
UV供給源	商品名：			UVB強さ			
1日の照射時間	バスキングスポットからの距離			最後にUVBを交換したのはいつ			
最終脱皮日	最終排泄日						



## 食餌&サプリメント



餌の種類	最終給餌日or採食日		
給餌量	給餌の頻度		給餌の間隔
給水方法	スプレー ・ ドリッパー ・ 水容器 ・ エアレーション ・ 他 ( )		
飲水の頻度	サプリメントの種類		
サプリメント供給方法	ダスティング ・ ガットローディング		サプリメント供給頻度



## 病歴



本日の症状/来院理由

---

過去6か月でこの動物と同じ部屋で飼育されたり、その部屋に出入りのあった他の動物はいましたか？

---

病歴を全て教えて下さい。

---

接触のあった動物の病歴を教えて下さい。

---

他に思い当たることをできるだけ詳しく教えて下さい。

