

새로운 반려동물 환자 등록

완전한 의료 및 예방접종 기록을 포함한 동물 병원용 포괄적인 신규 환자 등록

고객 정보

이름 *

성 *

이메일 주소 *

전화번호 *

생년월일 *

YYYY / MM / DD

반려동물 정보

반려동물 이름 *

종류 *

☐ 개 ☐ 고양이 ☐ 조류
☐ 토끼 ☐ 파충류 ☐ 기타

품종 *

색상/무늬

생년월일(또는 대략적인) *

YYYY / MM / DD

성별 *

☐ 수컷(중성화 전) ☐ 수컷(중성화 됨) ☐ 암컷(중성화 전)
☐ 암컷(중성화 됨)

현재 체중(파운드) *

반려동물에 마이크로칩이 있습니까?

☐ 예 ☐ 아니오 ☐ 알 수 없음

마이크로칩 번호(알려진 경우)

반려동물 이력

반려동물을 어디서 입양했습니까?

- ☐ 육종가 ☐ 동물 보호소/구조 단체 ☐ 애완동물 가게
☐ 친구/가족 ☐ 발견/길잃은 ☐ 기타

이전 수의사/병원

이전 수의사 전화번호

이전 수의사로부터 의료 기록을 요청할 수 있습니까?

- ☐ 예 ☐ 아니오

예방접종 기록

광견병 예방접종이 최신입니까? *

- ☐ 예 ☐ 아니오 ☐ 알 수 없음

마지막 광견병 예방접종 날짜

YYYY / MM / DD

핵심 백신이 최신입니까?(개의 경우 DHPP, 고양이의 경우 FVRCP) *

- ☐ 예 ☐ 아니오 ☐ 알 수 없음

보르데텔라(개 기침) 예방접종이 최신입니까?(개)

- ☐ 예 ☐ 아니오 ☐ 해당 없음 - 고양이

반려동물이 심장사상충 예방을 받고 있습니까? *

- ☐ 예 ☐ 아니오

반려동물이 벼룩/진드기 예방을 받고 있습니까? *

- ☐ 예 ☐ 아니오

의료 기록

반려동물에게 다음 중 진단받은 질환이 있습니까?

- ☐ 알레르기(음식, 환경, 또는 피부) ☐ 관절염/관절 문제 ☐ 심장 질환
☐ 신장 질환 ☐ 간 질환 ☐ 당뇨병
☐ 발작/간질 ☐ 암 ☐ 갑상선 질환
☐ 위의 항목 중 없음

위의 모든 질환에 대한 세부 정보를 제공해주세요

현재 복용하는 약물 및 보조제

알려진 알레르기(약물, 음식)

이전 수술 또는 입원

현재 식단/음식 브랜드

행동 정보

반려동물이 사람이나 동물을 물거나 물려고 시도한 적이 있습니까? *

☐ 예 ☐ 아니오

예인 경우 설명해주세요

반려동물이 수의사에서 불안감을 느낍니까?

☐ 아니오 - 차분함 ☐ 경미함 - 신경과민이지만 관리 가능 ☐ 중등도 - 부드러운 제약이 필요할 수 있음
☐ 심함 - 진정이 필요할 수 있음

반려동물 보험

반려동물이 보험에 가입되어 있습니까?

☐ 예 ☐ 아니오

보험 제공자

증권 번호

동의 및 서명

위의 정보가 정확하고 완전함을 인증합니다. 수의료 팀이 반려동물에게 의료 서비스를 제공하도록 허가합니다. 예방접종 기록을 최신 상태로 유지하고 반려동물의 건강 상태 변화를 병원에 알릴 것에 동의합니다.

위의 정보를 읽고 이해했음을 확인하며 사전 동의합니다.

위의 정보를 읽고
이해했습니다: _____

서명

날짜

이름 인쇄

날짜 *

YYYY / MM / DD

이 양식은 Consentify에서 무료로 제공됩니다

Consentify는 이와 같은 양식을 클라이언트가 QR 코드로 자신의 휴대폰에서 서명하는 디지털 동의서로 변환합니다 — 자동 PDF 생성, 금기사항 표시, 암호화된 저장소 포함. 무료 플랜을 <https://getconsentify.com>에서 이용할 수 있습니다.

템플릿일 뿐입니다. 사용 전에 자신의 면허를 소유한 전문가 또는 법률 고문과 함께 검토하시기 바랍니다. 요구사항은 관할권과 진료 관행에 따라 다릅니다.