

# クレオ動物病院

## フード相談会アンケート

名前 ( )  
診察券番号 ( )  
動物種 ( 犬・猫 ) 種類 ( )  
年齢 ( 歳 )  
体重 ( kg )  
体型は？ ( 痩せている・痩せ気味・ふつう・太り気味・太い )

フードに関するお悩みはありますか？

( )

以下の病気にかかったことはありますか？

- |         |             |        |
|---------|-------------|--------|
| 1. 尿路結石 | 2. 皮膚病(かゆみ) | 3. 腎臓病 |
| 4. 心臓病  | 5. 肝臓病      | 6. 糖尿病 |

その他に大きな病気をしたことはありますか？

1. はい ( )  
2. いいえ

今フードに関して悩んでいることはありますか？

アンケートにご協力ありがとうございます。  
その他に聞きたいことがあればご記入ください。

( )