

# 飼鳥健康診断書

鳥1羽に対して1枚の診断書をお使いください。複数の鳥の診断をする場合にはこの用紙をコピーしてお使いください。

飼主様のお名前 \_\_\_\_\_

診断日 年 月 日

飼鳥の種類		飼鳥の名前	
飼鳥の性別	〔どちらかに○〕 オス ・ メス (メスの場合、産卵歴の有無: 有 ・ 無 )		
飼鳥の誕生日	年 月 日	入手先(店名)	
飼鳥を入手日	年 月 日	入手時の推定年齢	

## ●食餌内容や既往・投薬歴

主食	ペレット (メーカー名: _____ )		
	シード (種類: _____ )		
副食	野菜 (例:小松菜 _____ )		
	果物 (例:オレンジ _____ )		
	その他 (例:パン _____ )		
既往歴	いつ: _____	病名または症状	
投薬歴	薬種: _____	投薬期間	

## ●一般所見(該当項目に○、もしくは(+)、(-)、(±)でご記入ください)

体重	( _____ g) 〔どちらかに○〕 削瘦 ・ やや痩せ気味 ・ 中等 ・ やや過肥 ・ 肥満				
元気	食欲 ( _____ ) 平均的な1日の餌量( _____ g)	膨羽			
便	〔どちらかに○〕 良・下痢・多尿	尿酸の色	〔どちらかに○〕 白〜クリーム ・ 黄 ・ その他 _____		
総排泄腔の汚れ		眼瞼発赤	右( _____ )・左( _____ )	流涙	右( _____ )・左( _____ )
鼻孔の汚れ	右( _____ )・左( _____ )	鼻水	有( _____ )・無( _____ )	くしゃみ	有( _____ )・無( _____ )
異常呼吸音	右( _____ )・左( _____ )	その他			
耳孔	所見: _____	嘴	所見: _____		
口腔内	汚れ( _____ )・分泌物( _____ )	尾脂線	所見: _____		
羽毛	変色 _____	切れ毛 _____	外部寄生虫 _____		

## ●顕微鏡所見

糞便	所見: _____
ソノウ液	所見: _____
その他	所見: _____

## ●遺伝子検査結果(検体:血液) ※必ず検査結果を添付してください

クラミジア	〔どちらかに○〕 陰性 ・ 陽性	P B F D	〔どちらかに○〕 陰性 ・ 陽性
性別判定	〔どちらかに○〕 オス ・ メス	B F D	〔どちらかに○〕 陰性 ・ 陽性

病院名: \_\_\_\_\_ 担当獣医師名: \_\_\_\_\_

住所: 〒 \_\_\_\_\_

電話: \_\_\_\_\_ 担当獣医師Email: \_\_\_\_\_