

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) 〔どれかに○〕 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	〔どれかに○〕 良・下痢・多尿 尿酸の色 〔どれかに○〕 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※性別鑑定は獣医師が判断できる場合は不要です

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: _____
住所: _____

担当獣医師名: _____
電話: _____