

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はこの用紙をコピーしてお使いください。

		診断日	年	月	日
飼主の名前					
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: ホウレンソウ _____) 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	薬の種類 (_____) 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	有(_____) ・ 無(_____)
その他	
耳孔	所見: _____
嘴	所見: _____
口腔内	汚れ(_____) ・ 分泌物(_____)
外部寄生虫	(_____)
羽毛の変色・切れ毛	(_____)
尾脂線	所見: _____

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 (必ず検査結果を添付してください)

クラミジア	検体: [どちらかに] フン ・ 血液	結果	[どちらかに] 陰性 ・ 陽性
PBFD	検体: [どちらかに] フン ・ 血液	結果	[どちらかに] 陰性 ・ 陽性
性別判定	検体: 血液	結果	[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: _____