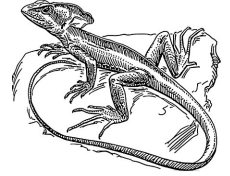


Vorberichtsbogen für die Behandlung von Reptilien



Herzlich willkommen in unserer Kleintierklinik!

Da für eine erfolgreiche Behandlung Ihres Tieres die bestehenden
Haltungsbedingungen und der Vorbericht äußerst wichtig sind, bitten wir Sie, den
Fragebogen in Ruhe möglichst vollständig auszufüllen.
Danke!

<u>Angaben zum Besitzer</u>	
Name:	Vorname:
Straße:	PLZ/Ort:
Telefon:	email:
<u>Angaben zum Tier:</u>	
Name:	Tierart:
Wissenschaftlicher Name:	
Alter:	Geschlecht: o ml o wl o unbekannt
Herkunft: o deutsche Nachzucht o Farmzucht o Wildfang o unbekannt	
Wo erworben:	wann:
Auf wessen Anraten sind Sie zu uns gekommen?	
o Überweisung (Tierarzt: _____) o Internet	
o auf Empfehlung von _____	

<u>Vorbericht:</u>
Grund der Vorstellung:
Wurde das Tier von Ihnen/vom Tierarzt bereits vorbehandelt? Wie?
War Ihr Tier schon einmal krank? Wann? Diagnose? Wie wurde es behandelt?
Werden andere Reptilien/Amphibien im Haushalt gehalten? Welche?
Sind im letzten Jahr neue Tiere hinzugekommen (ggf. nur zur Pflege)? Welche?
Sind andere Tiere erkrankt? Welche? Wie?
Sind Tiere verstorben?

Haltung:

Einzelhaltung

vergesellschaftete Tiere:

Anzahl:

ml:

wl:

Freilandhaltung:

ganzjährig

im Sommer

Teich

ganzjährig

im Sommer

Aquarium/Terrarium

ganzjährig

im Winter

Größe des Freigeheges/Aquariums/Terrariums:

Länge:

Breite:

Höhe:

Beschaffenheit/Material:**Bodengrund/Einstreu:**

Tiefe:

Feuchtigkeit:

Befeuchtung (wie? Häufigkeit?)**Luftfeuchtigkeit:****Größe und Anordnung der Belüftungsgitter:****Ausstattung:**

Versteckmöglichkeiten (welche?):

Klettermöglichkeiten (welche?)

Bepflanzung:

künstlich

lebend (welche?)

Trink- und Bademöglichkeit (Größe):

Beleuchtung:

Grundbeleuchtung (Lampentyp, tägl. Leuchtdauer, jahreszeitl. Rhythmus?):

UV-Licht: Nein

Ja (genauer Name des Leuchtmittels, Herstellers, Wattzahl, Alter):

Beleuchtungsdauer pro Tag/Woche:

Exakter Abstand der Lampe zum Tier (Sonnenplatz):

<u>Temperatur:</u>	
kühlste Stelle: °C	Sonnenplatz: °C
Wassertemperatur: °C	o Nachtabsenkung: °C
<u>Beheizungsart:</u>	
o Spotstrahler o Keramikheizer o Heizkabel o Heizmatte	
o Heizstein o sonstige: _____	
<u>Regulierung:</u>	
o manuell o Zeitschaltuhr o Computer o sonstige: _____	
<u>Reinigungshäufigkeit:</u>	
Kot:	komplett:
Desinfektionsmittel:	Häufigkeit:
<u>Winterschlaf/-ruhe:</u>	
o Nein	
o Ja, wo?	
Zeitraum von:	bis:
Temperatur: °C	Regelmäßige Kontrolle:
Substrat:	Feuchtigkeit:
<u>Futtermittel (welche? Menge? Häufigkeit?):</u>	
Wie wird das Futter aufbewahrt?	
Wann wurde das letzte Mal Futter angeboten?	
Datum der letzten Futteraufnahme:	
Erbrechen nach Futteraufnahme?	
<u>Ergänzung mit Zusatzfuttermitteln (Vitamine, Mineralien, Kalk)?</u>	
o Nein	
o Ja, welche?	
Häufigkeit:	

letzter Kotabsatz:	Konsistenz und Farbe:
letzte Kotuntersuchung (wann? Ergebnis?):	
letzte Häutung (Datum):	normal?
<u>Zusätzliche Bemerkungen:</u>	

Vielen Dank für Ihre Mitarbeit!