

Anamnesebogen für Reptilienpatienten

Tierart: **wissenschaftlicher Name:**
Alter: **Geschlecht:** o männlich o weiblich o unbekannt
Herkunft: o Nachzucht o Farmzucht o Wildfang
wo erworben: **wann:**

Wurde das Tier von Ihnen / vom Tierarzt bereits vorbehandelt? Wie? Womit?

Fütterung:

Futtermittel und Menge:

Fütterungshäufigkeit:

Wie wird das Futter aufbewahrt?

Wann wurde das letzte Mal Futter angeboten?

Datum der letzten Futteraufnahme:

Erbrechen nach der Futteraufnahme? o nein o ja, wann?

Ergänzung mit Zusatzfuttermitteln (Vitamine/Mineralien/Kalk)? o nein o ja,
welche? Häufigkeit:

letzter Kotabsatz, wann?

Konsistenz und Farbe:

letzte Kotuntersuchung (wann, Ergebnis):

letzte Häutung: wann?

normal?

Winterschlaf: wie lange, wo, Temperatur, Gewichtskontrolle vorher/nachher?

Frühere Erkrankungen: wann, Diagnose?
wie behandelt?

Werden andere Reptilien, Amphibien oder Spinnen im Haushalt gehalten? (wenn ja, welche?)

Sind im letzten Jahr neue Tiere hinzugekommen (ggf. nur zur Pflege)? (wenn ja, welche?)

Sind andere Tiere erkrankt (welche, wie)?

Hatten Sie Todesfälle?

Haltung:

o Einzelhaltung o vergesellschaftete Tiere (welche?)

Anzahl: männlich: weiblich:

Terrarium / Aquarium o ganzjährig

o im Winter

o Freilandhaltung / Teich

o ganzjährig o im Sommer

Terrarium / Aquarium / Freigehege:

Abmessungen: Länge

Breite

Höhe:

UV-Licht: o nein o ja: exakter Name des Leuchtmittels und Wattzahl:

wie lange? wie oft (täglich, wöchentlich)? _____

exakter Abstand der Lampe zum Tier (Sonnenplatz):

wann wurde die UV-Quelle eingesetzt, bzw. das letzte Mal erneuert?

Grundbeleuchtung (welche Lampe? tägliche Leuchtdauer? jahreszeitlicher Rhythmus?):

Luft- und Wassertemperaturen: kühlste Stelle: °C Sonnenplatz: °C

Wasser: °C

Beheizungsart: o Spotstrahler o Keramikheizer o Heizkabel

o Heizmatte

o Heizstein

Regulierung: o manuell o Zeitschaltuhr o Computer

Beschaffenheit des Terrariums (Material, Form, etc.):

Versteckmöglichkeiten (welche):

Klettermöglichkeiten (welche):

Bepflanzung: o künstlich lebend, welche?

Trink- und Bademöglichkeit (Größe, Form):

Art des Untergrundes / der Einstreu:

Größe und Anordnung der Belüftungsgitter:

Befeuchtung (wie, Häufigkeit):

Luftfeuchte:

Reinigungshäufigkeit: komplett Kot

Desinfektion (Mittel): wie häufig?