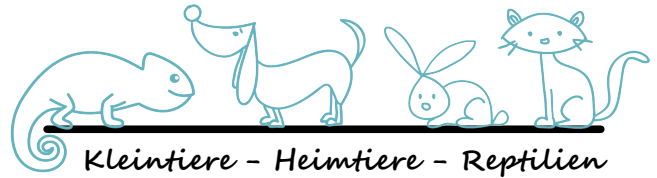


**Vorberichts- und Anmeldebogen
für die Behandlung von Reptilien**



Die Auswertung des Vorberichts Bogens stellt einen großen und extrem wichtigen Teil der Untersuchung dar! Bitte nehmen Sie sich ausreichend Zeit und füllen Sie ihn sorgfältig und vollständig aus! Danke!

Das Abfragen aller Punkte in der Praxis würde die Behandlungszeit erheblich verlängern und somit die Kosten unnötigerweise deutlich erhöhen...

Besitzer:

Name:
Anschrift: Straße, HausNr.:
PLZ: Ort:
Telefon: Handy:

Patientendaten:

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

Weshalb besuchen Sie uns heute?

.....
.....
.....
.....
.....

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

.....
.....
.....
.....

Fragen zum Tier:

Futtermittel und Menge:
(Was genau frisst Ihr Tier und wieviel davon?)
.....
.....
.....
Wie oft füttern Sie?:
Wie wird das Futter aufbewahrt?
 Kühlschrank eigene Zuchttiere kaufe frisch
 Fertigfutter in Dosen sonstiges:.....
.....
Wann wurde das letzte Mal Futter angeboten?
.....
Wann hat Ihr Tier zuletzt selbständig gefressen?
.....
Erbrechen nach der Futteraufnahme? nein ja,
wann?
Ergänzung mit Zusatzfuttermitteln? nein ja
Name des Vitaminpräparates:
.....
Wann wurde die Verpackung geöffnet?
sonstige Futterzusätze (Kalzium etc.):
.....
Häufigkeit:
letzter Kotabsatz, wann?
Konsistenz und Farbe: fest weich flüssig
 riecht "wie immer" stinkt

letzte Kotuntersuchung (wann, Ergebnis):

.....

letzte Häutung: wann?
normal?

Winterschlaf/-ruhe: nein ja
wie, wo?

von bis

Winterruhe-Temperatur:°C

regelmäßig kontrolliert? ups... aber sicher!

welches Substrat?:

.....

feucht trocken

Frühere Erkrankungen:

.....

.....

wann?

Diagnose:

wie behandelt?

Werden andere Reptilien, Amphibien, Spinnen, Katzen, Hunde, im Haushalt gehalten - welche?

.....

.....

.....

.....

.....

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

.....

.....

.....

.....

Sind andere Tiere erkrankt (welche, wie, Symptome)?

.....

.....

Hatten Sie Todesfälle? nein ja

was war los?

.....

.....

Haltung:

Einzelhaltung

vergesellschaftete Tiere (welche):

.....

.....

Anzahl: männlich weiblich:

Terrarium ganzjährig im Winter

Länge: Breite: Höhe:

oben offen

Freilandhaltung ganzjährig im Sommer

Länge: Breite: Höhe:

Aquarium ganzjährig im Winter

Länge: Breite: Höhe:

sonstige Anmerkungen zur Unterbringung:

.....

.....

.....

.....

ANGABEN ZUR UV-LICHT-VERSORGUNG SIND BESONDERS WICHTIG !!!

UV-Licht vorhanden? nein ja

exakter Name des Leuchtmittels und Wattzahl:

.....

.....

.....

wie alt ist die UV-Lampe? 1-3 Monate 3-6 Monate älter

leuchtet wie lange täglich?

wie oft (täglich, wöchentlich)?

exakter Abstand der UV-Lampe zum Tier (Sonnenplatz):

.....

Sie haben die Möglichkeit, Ihre UV-Lampe zur UVB-Messung mit in die Praxis zu bringen (ggf. inkl. Vorschaltgerät) - Kosten: 2,- €

Grundbeleuchtung bzw. Wärmelampe:

Name des/der Leuchtmittels und Wattzahl:

.....

.....

.....

Abstand der Wärmelampe zum Tier (Sonnenplatz):

.....

leuchtet wie lange täglich?

Lufttemperaturen: sehr wichtige Angabe - bitte messen Sie!

kühlste Stelle im Terrarium:°C

wärmste Stelle/Sonnenplatz:°C

Beheizungsart: Spotstrahler Keramikheizer

Heizkabel Heizmatte Heizstein sonstige:

.....

.....

Regulierung: manuell Zeitschaltuhr Computer

Wassertemperatur (im Aquarium): °C

Material des Terrariums:

Glas Holz OSB MDF

sonstiges:

Versteckmöglichkeiten: nein ja

welche?

Klettermöglichkeiten nein ja

welche?

Bepflanzung: nein ja künstlich lebend,

welche?

Wassergefäß: ups... aber sicher

Größe, Tiefe:

Bademöglichkeit: ups... aber sicher nö

Größe, Tiefe:

Wet-Box vorhanden? nein ja

Größe, Material, Inhalt:

Art des Untergrundes / der Einstreu:

.....

.....

Zusätzliche Bemerkungen:

.....

.....

.....

.....

Vielen Dank für Ihre Mitarbeit!

Zahlungshinweis:

Bitte beachten Sie, dass wir am Tag der Behandlung abrechnen.

Sie können bar oder mit EC-Karte (+PIN) bezahlen.

Zahlungshinweis verstanden und akzeptiert:

Datum: _____ Unterschrift: _____

Einstreutiefe: feucht trocken

Belüftungsgitter (wichtig!):

bitte genaue Einbauposition im Terrarium angeben:

vorne, unten, x cm rund rechteckig

hinten, oben, x cm rund rechteckig

im Deckel x cm rund rechteckig

linke Seitenwand x cm rund rechteckig

rechte Seitenwand x cm rund rechteckig

Rückwand x cm rund rechteckig

sonstige Beschreibung der Lüftungsflächen:

.....

.....

.....

.....

Befeuchtung: aber sicher! bislang nicht

mit Handsprüher 1x täglich 2x täglich

seltener:

Reinigungshäufigkeit:

komplett:

Kotentfernung: täglich wöchentlich seltener

Desinfektion:

monatlich halbjährlich jährlich seltener

noch nie

welches Desinfektionsmittel?

.....