Tierärztliche Fachpraxis Dr. Michael Hartmann
Jurastraße 23
72072 Tübingen
Tel.: 07071 78 78 0
Fax: 07071 78 78 1
www.kleintierfachpraxis.de
e-mail: info@kleintierfachpraxis.de

Kompetent, engagiert & freundlich – in Tübingen für die ganze Region

Fragebogen/Reptilienbesitzer

(Bitte füllen Sie den Fragebogen vor der Behandlung möglichst genau aus)

Personalien Tier/Tierhalter

Name des Tierhalters: ……

Tierart/Spezies/Unterart: ……

Wenn gechipt, ChipNr.: ..…… Farbe: …….. Alter: ……..

O männlich O weiblich O Geschlecht unbekannt

Seit wann in Ihrem Besitz:……..

Wo erworben? (bitte ankreuzen)

O Züchter O Zoohandlung O Importeur O Andere

Angaben zum Vivarium/Terrarium

Längste Seite: ……. cm Kürzeste Seite: ..... cm Höhe: ……. cm

Haben Sie im Vivarium ein Thermometer O ja O nein

Wo befindet/en sich das/die Thermometer:

Temperatur/Tag ……..°C Temperatur/Nacht ……..... °C

Temperatur unter dem Heizstrahler .....°C

Haben Sie einen Feuchtigkeitsmesser/Hygrometer im Vivarium? O ja O nein

Luftfeuchte/Tag .....% Luftfeuchte/Nacht .....%

Wie wird die Luft feucht gehalten? O Sprühen O Sprinkler O Wasserschale

Heizmatte/Boden O Heizmatte/Rückwand O

Thermostat? O ja O nein

Typbezeichnung-Wärmestrahler.....

Wie nah kann Ihr Tier an die Wärmelampe? ..... cm

Strahlungsdauer Wärmelampe von ..... Uhr bis ……. Uhr

Typbezeichnung-UV-Lampe .....

Wann gekauft? ..... Wann erneuert? .....

UV-A Strahlung? O ja O nein UV-B-Strahlung? O ja O nein

Wie nah kann Ihr Tier an den UV-Strahler? .....cm

Strahlungsdauer UV-Lampe von ..... Uhr bis ……..... Uhr

weiter auf Seite 2

Angaben zum Aquarium/Palludarium

(Nur bei aquatischen Reptilien auszufüllen)

Füllmenge ..... Liter Wasser

O Innenfilter O Außenfilter

Name des Filters: ……

Wasserwechsel wie oft? .....

Wie viel % der Gesamtwassermenge?.....

Fütterung

Was wird gefüttert ?……..…
.....

Wie oft wird gefüttert? .....

Wie wird Wasser angeboten? …….....

Vitamin/Mineralstoffzusätze? Name:……..

Menge:…….

Wie oft?.....

Wann wurde die letzte Wurmkur gemacht? …….....

Womit?.....

Welche Medikamente verabreichen Sie Ihrem Tier? …….....

Krankengeschichte

Wegen welcher aktuellen Probleme stellen Sie den Patienten vor?

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

War der Patient früher schon einmal krank? O ja O nein

Wurde er damals behandelt? O ja O nein

Womit?.....

Welche anderen Tiere waren in den letzten 6 Monaten mit dem Patienten im Vivarium zusammen? .....

Erkrankten andere Tiere aus dem Vivarium? O ja O nein

Welche anderen Tiere haben Sie in Ihrem Haushalt, die nicht mit dem Patienten in einem Vivarium zusammenleben? .....

Copyright:
Tierärztliche Fachpraxis Dr. Michael Hartmann, Jurastraße 23, 72072 Tübingen
Dr. Michael Hartmann, Fachtierarzt für Klein- und Heimtiere, ZB Zahnheilkunde, Kardiologie
Tel.: 07071 78 78 0, Fax: 07071 78 78 1, www.kleintierfachpraxis.de,
e-mail: info@kleintierfachpraxis.de