

**Fragebogen für Reptilien
(Landschildkröten, Echsen und Schlangen)**

Angaben zum Patientenbesitzer:

Vor- und Nachname: _____

Adresse: _____

Telefonnummer: _____

Email: _____

Angaben zum Tier:

Tiername: _____

Tierart/wissenschaftlicher Name: _____

Geschlecht: ___ weiblich ___ männlich ___ unbekannt

Herkunft (Züchter, Zoohandel, Reptilienbörse, sonstiges): _____

Im Besitz seit: _____

Letzte Kotuntersuchung/ Entwurmung: _____

Letzte Eiablage: _____

Letzte Häutung: _____

Vorherige Erkrankungen: _____

Andere Reptilien/Amphibien im Haushalt (Art, Alter, Geschlecht):

Neuzugänge in den letzten Jahren: _____

Sind andere Tiere erkrankt/verstorben? _____

Angaben zur Haltung :

Haltungstyp:

___ Terrarium

___ Freilandgehege (___ Frühbeet)

Gemüse: _____

Obst: _____

Insekten: _____

Futtertiere (Mäuse, Ratten, Kücken usw.): ___ Lebend ___ Frost/Tot

Sonstiges: _____

Fütterungszusätze:

Calciumpulver/Sepiaschale/ Vitaminzusätze: _____

wie oft? _____

Überwinterung:

Dauer: _____

Ort: _____

Temperatur: _____