

**Fragebogen für Reptilien  
(Wasserschildkröten und aquatile Spezies)**

**Angaben zum Patientenbesitzer:**

Vor- und Nachname: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Telefonnummer: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

**Angaben zum Tier:**

Tiername: \_\_\_\_\_

Tierart/wissenschaftlicher Name: \_\_\_\_\_

Geschlecht:        \_\_\_ weiblich        \_\_\_ männlich        \_\_\_ unbekannt

Herkunft: \_\_\_\_\_

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? \_\_\_\_\_

**Haltung :**

**Haltungstyp:**

\_\_\_ Aquarium

\_\_\_ Teich

Größe (Länge x Tiefe x Höhe): \_\_\_\_\_

Wasserhöhe (cm): \_\_\_\_\_

Wasserwechsel (wie oft? )/Menge: \_\_\_\_\_

Filter:

Innenfilter                       Außenfilter

Marke/Modell: \_\_\_\_\_

Heizstab:     ja                       nein

**Beleuchtung:**

Art und Anzahl der Lampen : (UV-Licht, Wärmespot, Halogenstrahler, Rotlicht, Röhre etc.)

\_\_\_\_\_

Wattanzahl: \_\_\_\_\_

Leuchtdauer (Stunden/Tag): \_\_\_\_\_

Abstand zum Tier (cm): \_\_\_\_\_

Wechsel der UV-Lampen:

alle 6 Monate                       6-12 Monate                       12 Monate oder länger

**Temperatur:**

Tagsüber:    unter der Wärmequelle: \_\_\_\_\_ °C

Umgebungstemperatur : \_\_\_\_\_ °C

Wasser: \_\_\_\_\_ °C

Nachts:                      \_\_\_\_\_ °C

**Terrarieneinrichtung:**

Sonnenplatz: Bodensubstrat (Art, Höhe in cm): \_\_\_\_\_

Bodengrund (Wasser): \_\_\_\_\_

Kletter- / Versteckmöglichkeiten: \_\_\_\_\_

Bepflanzung: \_\_\_\_\_

**Fütterung:**

Menge: \_\_\_\_\_ Fütterungsintervall: \_\_\_\_\_

Futtermarke (Sticks): \_\_\_\_\_

Gemüse/Obst: \_\_\_\_\_

Trockenfische/Gammarus/Fleisch: \_\_\_\_\_

Sonstiges: \_\_\_\_\_

**Fütterungszusätze:**

Calciumpulver/Sepiaschale/ Vitaminzusätze: \_\_\_\_\_

wie oft? \_\_\_\_\_

**Überwinterung:**

Dauer: \_\_\_\_\_

Ort: \_\_\_\_\_

Temperatur: \_\_\_\_\_