

**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: _____