

## Reptilien Anamnesebogen

### Angaben zum Patienten

Name des Besitzers: \_\_\_\_\_

Name des Tieres: \_\_\_\_\_

Rasse: \_\_\_\_\_

Alter: \_\_\_\_\_

Geschlecht: m \_\_\_\_\_ w \_\_\_\_\_

Seit wann im Besitz: \_\_\_\_\_

Herkunft (z.B. Züchter/Ausland): \_\_\_\_\_

### Haltung

Terrariengröße: \_\_\_\_\_

Terrarienart (Tropen/Wüste etc): \_\_\_\_\_

Einzel/ Gruppenhaltung? Wie viele Tiere?: \_\_\_\_\_

Bodensubstrat: \_\_\_\_\_

Temperatur: \_\_\_\_\_ Tag: \_\_\_\_\_ Nacht: \_\_\_\_\_

Andere Wärmequellen (Heizsteine/Lampen/lokale Sonnenplätze etc): \_\_\_\_\_

Beleuchtung: \_\_\_\_\_

UV Beleuchtung (Art der Lampe): \_\_\_\_\_

Luftfeuchtigkeit: \_\_\_\_\_

Winterruhe und Dauer: \_\_\_\_\_

Bademöglichkeit: \_\_\_\_\_

### Ernährung/Verhalten

Futterzusammensetzung: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Vitamin/Mineralstoffzusatz: \_\_\_\_\_

Futter/Wasseraufnahme wie oft und wann: \_\_\_\_\_

Legetätigkeit/Eiablage : \_\_\_\_\_

Kot/Harnabsatz: \_\_\_\_\_

Letzte Häutung: \_\_\_\_\_

Auffälligkeiten bei der Häutung? \_\_\_\_\_

Verhalten: \_\_\_\_\_

### **Erkrankungen**

Frühere Erkrankungen: \_\_\_\_\_

Derzeitige Probleme: \_\_\_\_\_

Seit wann aufgefallen?: \_\_\_\_\_

Vorbehandlungen/Medikamente: \_\_\_\_\_

Besserung ja/nein?: \_\_\_\_\_

Gibt es sonst noch etwas, was Ihnen im Zusammenhang mit der Erkrankung Ihres Tieres wichtig erscheint?

---

---

---