



Gemeinschaftspraxis  
**Dr. med. vet. Kerstin Wittig**  
**Dr. med. vet. Susanne Kramer**  
prakt. Tierärztinnen  
Elisabeth-Selbert-Str. 24

47445 Moers

Tierärztliche Gemeinschaftspraxis  
Dres. Wittig & Kramer, Elisabeth-Selbert-Str. 24, 47445 Moers

☎ 02841-94543

## Vorbericht für die Behandlung von Reptilien

**Besitzername:** \_\_\_\_\_

**Patientendaten:**

Tierart: \_\_\_\_\_

Wissenschaftlicher Name: \_\_\_\_\_

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

Herkunft:  Nachzucht  Wildfang

wo erworben: \_\_\_\_\_

wie lang in Besitz: \_\_\_\_\_

**Haltung:**

Einzelhaltung  vergesellschaftete Tiere:

Geschlechterverhältnis: \_\_\_ männliche, \_\_\_ weibliche

Freilandhaltung  ganzjährig  im Sommer

Teich  ganzjährig  im Sommer

Aqua-/Terrarium  ganzjährig  im Winter

Abmessung des Behältnisses: \_\_\_\_\_

Beschaffenheit des Behältnisses: \_\_\_\_\_

Ausstattung: Versteckmöglichkeit: \_\_\_\_\_

Klettermöglichkeiten: \_\_\_\_\_

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

künstlich  lebend

Trink-, Bademöglichkeit: \_\_\_\_\_

Untergrund/Einstreu: \_\_\_\_\_

Tiefe: \_\_\_\_\_ Feuchtigkeit: \_\_\_\_\_

Belüftung, Befeuchtung: \_\_\_\_\_

Reinigung: womit: \_\_\_\_\_ wie häufig: \_\_\_\_\_

Desinfektion: womit: \_\_\_\_\_ wie häufig: \_\_\_\_\_

Temperatur: tagsüber: \_\_\_\_\_ lokal: \_\_\_\_\_ nachts: \_\_\_\_\_

Beheizungsart: \_\_\_\_\_

Regulierung: \_\_\_\_\_ -> weiter Rückeite -> ->

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

(womit, wie lange, verschiedene Bereiche)

UV-Licht:  nein  ja: womit \_\_\_\_\_

wie lange: \_\_\_\_\_ wie oft: \_\_\_\_\_



Gemeinschaftspraxis  
**Dr. med. vet. Kerstin Wittig**  
**Dr. med. vet. Susanne Kramer**  
prakt. Tierärztinnen  
Elisabeth-Selbert-Str. 24

47445 Moers

Tierärztliche Gemeinschaftspraxis  
Dres. Wittig & Kramer, Elisabeth-Selbert-Str. 24, 47445 Moers

☎ 02841-94543

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

Winterschlaf/-ruhe:  nein  ja: wie? \_\_\_\_\_

Temp.: \_\_\_\_\_

Substrat: \_\_\_\_\_

Fütterung: Futtermittel und Menge: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Fütterungshäufigkeit: \_\_\_\_\_

Wann wurde das letzte Mal Futter angeboten: \_\_\_\_\_

Datum der letzten Futteraufnahme: \_\_\_\_\_

Erbrechen nach der Futteraufnahme: \_\_\_\_\_

Zusatzfuttermittel/Vitamine: \_\_\_\_\_

Häufigkeit: \_\_\_\_\_

Kotabsatz: wann? \_\_\_\_\_ Konsistenz? \_\_\_\_\_

Letzte Kotuntersuchung (Ergebnis?): \_\_\_\_\_

Letzte Häutung: wann? \_\_\_\_\_ normal? \_\_\_\_\_

Letzte Erkrankung: wann? \_\_\_\_\_ behandelt? \_\_\_\_\_

Werden andere Reptilien/Amphibien im Haushalt gehalten? \_\_\_\_\_

Sind im letzten Jahr neue Tiere dazugekommen? \_\_\_\_\_

Sind andere Tiere erkrankt? \_\_\_\_\_

Hatten Sie Todesfälle? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Zusätzliche Bemerkungen: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Vielen Dank für Ihre Kooperation!