



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
FAX 02841-94542

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 Rückseite -> ->

Beleuchtung: _____

Sprechzeiten:

Mo-Sa 10.00 - 12.00

Mo, Mi, Do, Fr 16.00 - 19.00

und nach Vereinbarung

Bankverbindung:

Sparkasse Moers

BLZ 354 500 00

Kto.nr. 101 127 095



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
FAX 02841-94542

(womit, wie lange, verschiedene Bereiche)

UV-Licht: nein ja: womit: _____
wie lange: _____ wie oft: _____

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!

Sprechzeiten:
Mo-Sa 10.00 - 12.00
Mo, Mi, Do, Fr 16.00 - 19.00
und nach Vereinbarung

Bankverbindung:
Sparkasse Moers
BLZ 354 500 00
Kto.nr. 101 127 095