

ANAMNESE REPTIELEN

Plaats hier uw patiënt sticker

Aanvullende patientgegevens

Gebruikelijke of wetenschappelijke naam:

_____.

_____.

Voorgeschiedenis

Oorspong: gekweekt in gevangenschap wildvang/geïmporteerd onbekend

In bezit sinds: _____.

Verkregen via: dierenwinkel particulier beurs eigen nakweek anders

Ziektegeschiedenis: _____.

_____.

Andere dieren in huis met (andere of vergelijkbare) ziekteverschijnselen: Nee Ja

Indien ja, beschrijving: _____.

Contactpersonen met (andere of vergelijkbare) ziekteverschijnselen: Nee Ja

Indien ja, beschrijving: _____.

Contact met andere dieren: Nee Ja

Indien ja, wanneer? _____.

Leefomstandigheden

Beschrijving: _____.

_____.

_____.

Samen met andere reptielen? Ja Nee Zo ja, groepsgrootte: _____ dieren.

Veranderingen: _____.

_____.

_____.

Huisvesting en omgevingsfactorenType: Terrarium Palludarium Aquarium

Afmetingen: L: _____ B: _____ H: _____

Materialen: Plastic/Fiberglas Hout Metaal Glas Anders, nl: _____

Bodembedekking: _____

Inrichting (incl achterwand, rotsen, takken, etc): _____

Extra ventilatie: Nee Ja

Zo ja, beschrijving: _____

Aanwezigheid van faciliteiten om te baden: Nee Ja

Zo ja, beschrijving: _____

Frequentie schoonmaken huisvesting: _____

Gebruikte schoonmaakmiddelen/desinfectantia: _____

Gebruik verwarmingselementen (aankruisen en invullen welke van toepassing zijn:

 Infrarood: Vermogen _____ W Regulering dmv thermostaat: Nee Ja Spot/TL: Vermogen _____ W Regulering mbv thermostaat: Nee Ja Warmtemat: Grootte: _____ onder verblijf in verblijf Regulering dmv thermostaat: Nee Ja Waterverwarmingselement: Vermogen _____ W Regulering dmv thermostaat: Nee Ja Anders, beschrijving: _____Schuilmogelijkheden: Nee Ja Indien ja, beschrijving: _____Temperaturen overdag: Warmste plek = _____ °C Koelste plek = _____ °C OnbekendTemperaturen 's nachts: Warmste plek = _____ °C Koelste plek = _____ °C OnbekendControle m.b.v. thermometer: Ja Nee Aanvullende verlichting: Nee Ja Indien ja, wat voor type verlichting? Gloeilamp UV-lamp Anders

Model en fabrikant: _____

Frequentie van vervangen: _____

Laatst vervangen op: _____

Aantal uren licht per dag: _____

Toegang tot direct zonlicht (niet door glas of plastic): Nee Ja

Indien ja, aantal uur (per dag): _____

Luchtvochtigheid in het verblijf? Hoogte: _____ % Onbekend

Voeding

Voederfrequentie: _____.

Voersamenstelling (aankruisen soort en verhouding/hoeveelheid).

Insecten: krekels _____, sprinkhanen _____, meelwormen _____.
 aardwormen _____, anders: _____.

Prooidieren: muizen: soort en aantal per keer; _____ Onlangs gedood
 ratten: soort en aantal per keer; _____ Bevroren/ontdood
 vogel/vis: soort en aantal; _____ Levend

Groente & fruit; beschrijving: _____.

Pellets; beschrijving (merk): _____.

Anders, beschrijving: _____.

Voedingssupplementen: Nee Ja Type, frequentie, dosering _____.

Watervoorziening; kraanwater water uit een fles regenwater anders, nl. _____.

Type: Schaaltje/kom Drinknippel Druppelsysteem Verneveling

Frequentie verversen van water: _____.