

ANAMNESE VOGELS

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 handelaar eigen nakweek anders

Ziektegeschiedenis: _____.

_____.

Andere vogels 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? _____.

Vaccinatie (duif/kanarie/eend/gans/kip): Nee Ja

Zo ja, welke: _____.

Kortwieken/nagels knippen: Nee Ja

Leefomstandigheden

Beschrijving: _____.

_____.

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

Percentage van tijd buiten kooi doorgebracht: _____ %

Zonder toezicht buiten de kooi: Ja Nee

Veranderingen: _____.

_____.

Huisvesting en omgevingsfactoren

Lokatie: Binnen Buiten Beschrijving (kamer, plaats): _____.

Type: Kooi Volière Beschrijving: _____.

Afmetingen: L: _____ B: _____ H: _____.

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

Bodembedekking: _____.

Inrichting (nestkast, zitstok, schommel, speeltjes, etc): _____.

_____.

Is gehele inrichting continu aanwezig? Nee Ja

Indien nee, beschrijving _____.

Aanwezigheid van faciliteiten om te baden/verneveling: Nee Ja

Zo ja, beschrijving: _____.

Frequentie schoonmaken huisvesting: _____.

Gebruikte schoonmaakmiddelen/desinfectantia: _____.

Aanvullende verlichting: Nee Ja

Indien ja, wat voor type verlichting? Gloeilamp UV-lamp Anders

Model en fabrikant: _____.

Frequentie van vervangen: _____.

Laatst vervangen op: _____.

Flikkerfrequentie lamp: _____ Herz.

Aantal uren licht per dag: _____.

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

Indien ja, aantal uur (per dag): _____.

Voeding

Voederfrequentie: _____.

Voersamenstelling (aankruisen soort en aangeven verhouding/hoeveelheid).

Zaadmengsel: Type/merk: _____ Hoeveelheid: _____.

Pellets: Type/merk: _____ Hoeveelheid: _____.

Fruit en/of groente: Soort: _____ Hoeveelheid: _____.

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

Anders, beschrijving; _____.

Wat wordt hiervan gegeten?

Voedingssupplementen: Nee Ja Type, frequentie, dosering _____.

Productie braakballen (frequentie, laatste keer): _____.

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

Type: Schaaltje/kom Drinknippel Druppelsysteem

Frequentie verversen van water: _____.

Aanzuren van water: Ja Nee