

# SANGOKAI Anamnesebogen

## zur aquaristischen Diagnostik und Begutachtung

Stand: 10.07.2016/Version [v3/2016]

### Anleitung zur Bearbeitung und Speicherung des Anamnesebogens:

Dieses pdf Formular kann mit jedem PDF Reader, wie z.B. dem *Adobe Reader* oder dem *Foxit Reader*, geöffnet und ausgefüllt werden. Allerdings ist ein Abspeichern dieser Datei mit dem *Adobe Reader* nicht möglich, dafür jedoch mit dem *Foxit Reader*, den Sie sich kostenfrei aus dem Internet herunterladen und installieren können. Alternativ können Sie auch einen externen PDF-Drucker wie *freepdf* oder *pdfCreator* installieren, und die Datei in eine neue PDF-Datei drucken. Anleitungen zu den jeweiligen PDF Druckern finden sie im Internet. Die Firma SANGOKAI und sein Inhaber Jörg Kokott übernehmen keine Haftung für externe Inhalte auf Internetwebseiten, oder für Schäden, die durch den download oder die Installation der hier genannten kostenfreien Software entstehen können.

## 1. Allgemeine Daten

1.1	Datum der Anamnese:	<input type="text"/>
1.2	Name/Nickname Aquarienbesitzer:	<input type="text"/>
1.3	Email-Adresse: (optional!)	<input type="text"/>
1.4	Standzeit des Aquariums:	<input type="text"/>
1.5	Dominanteste Korallengruppen: (z.B. SPS, LPS, Weichkorallen, etc.)	<input type="text"/>

## 2. Aquarium

2.1	Länge x Breite(Tiefe) x Höhe [cm]:	<input type="text"/> x <input type="text"/> x <input type="text"/> cm
2.1.1	Wasserstand im Becken/Kammhöhe [cm]:	<input type="text"/> cm
2.1.2	Beckenvolumen [L]: (OHNE Technikbecken, Ablegerbecken, etc.)	Bruttovolumen <input type="text"/> L circa Nettovolumen <input type="text"/> L
2.1.3	Gesamtnettovolumen (GNV) [L]: (INKLUSIVE aller Technikbecken, Ablegerbecken, etc.)	circa Nettovolumen <input type="text"/> L
2.1.4	Falls Komplettaquarium: Marke & Modell	<input type="text"/>
2.2	Technikschacht /-abteil im Hauptaquarium vorhanden [J <sup>(*)</sup> /N]?	<input type="checkbox"/> vorhanden <input type="checkbox"/> nicht vorhanden
2.3	Wird ein passives Überlaufsystem benutzt (sog. hang-on Überläufe) [J <sup>(*)</sup> /N]?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
2.3.1	<sup>(*)</sup> Hersteller und Modell	<input type="text"/>
2.4	Überlaufschacht vorhanden [J <sup>(*)</sup> /N]?	<input type="checkbox"/> Schacht vorhanden <input type="checkbox"/> nicht vorhanden
2.4.1	<sup>(*)</sup> Bohrungen im Schacht und Abläufe	<input type="text"/> Anzahl Bohrungen <input type="text"/> Durchmesser Hauptablauf [mm] <input type="checkbox"/> Notablaufrohr vorhanden <input type="checkbox"/> Notablauf nicht vorhanden
Fortsetzung: Aquarium		



### 3. Filtersystem

3.1	<b>Hauptförderpumpe</b> Angabe Hersteller und Modell:	<input type="checkbox"/> vorhanden <input type="checkbox"/> nicht vorhanden	
3.1.1	<b>Effektives Fördervolumen [Liter/h]</b> <b>bitte auslitern (keine Herstellerangabe)!</b>	<input type="text"/> L/h <input type="checkbox"/> regelbar <input type="checkbox"/> nicht regelbar	
3.2	<b>Mechanische Filterung vorhanden [J<sup>(*)</sup>/N]?</b>	<input type="checkbox"/> vorhanden <input type="checkbox"/> nicht vorhanden	
3.2.1	<sup>(*)</sup> Art und Positionierung der mechan. Filterung (z.B. Filtersack, Schwamm, Vlies, Watte)	<input type="text"/>	
3.3	<b>Eiweißabschäumer vorhanden [J<sup>(*)</sup>/N]?</b>	<input type="checkbox"/> vorhanden <input type="checkbox"/> nicht vorhanden	
3.3.1	<sup>(*)</sup> Modell: (bitte angeben intern oder extern):	<input type="text"/>	
3.3.2	Wird über den Abschäumer ozonisiert [J <sup>(*)</sup> /N]?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> dauerhaft <input type="checkbox"/> im Intervall <input type="checkbox"/> bei Bedarf <input type="checkbox"/> nein Dosierung (ca.): <input type="text"/> mg/h	
3.3.3	<sup>(*)</sup> Modell Ozonisor	<input type="text"/>	
3.4	<b>Ist eine UV-Anlage im Einsatz [J<sup>(*)</sup>/N]?</b>	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> dauerhaft <input type="checkbox"/> bei Bedarf <input type="checkbox"/> Nein	
3.4.1	<sup>(*)</sup> Modell UV-Anlage	<input type="text"/>	
3.4.2	<sup>(*)</sup> Wie wird die UV-Anlage betrieben und wie alt sind die UV-Leuchtmittel?	<input type="checkbox"/> mit eigener Betriebspumpe <input type="checkbox"/> im Bypass Pumpenmodell: <input type="text"/> <input type="checkbox"/> Ansaugung im Technikbecken? Alter des UV-Leuchtmittels: <input type="text"/> <input type="checkbox"/> Ansaugung im Hauptbecken? <input type="text"/>	
3.5	<b>Zeolithfilter vorhanden [J<sup>(*)</sup>/N]?</b>	<input type="checkbox"/> vorhanden <input type="checkbox"/> nicht vorhanden	
3.5.1	<sup>(*)</sup> Modell:	<input type="text"/>	
3.6	<b>Fließbettfilter vorhanden [J<sup>(*)</sup>/N]?</b>	<input type="checkbox"/> vorhanden <input type="checkbox"/> nicht vorhanden	
3.6.1	<sup>(*)</sup> Modell:	<input type="text"/>	
3.7	<b>Biopelletfilter vorhanden [J<sup>(*)</sup>/N]?</b>	<input type="checkbox"/> vorhanden <input type="checkbox"/> nicht vorhanden	
3.7.1	<sup>(*)</sup> Modell:	<input type="text"/>	
3.8	<b>Sind andere Filter vorhanden (z.B. Topffilter, Patronenfilter, etc.) [J<sup>(*)</sup>/N]?</b>	<input type="checkbox"/> vorhanden <input type="checkbox"/> nicht vorhanden	
3.8.1	<sup>(*)</sup> Modell:	<input type="text"/>	
3.9	<b>Ist ein Nitratfilter vorhanden [J<sup>(*)</sup>/N]?</b>	<input type="checkbox"/> vorhanden <input type="checkbox"/> nicht vorhanden	
3.9.1	<sup>(*)</sup> Nitratfiltertyp	<input type="checkbox"/> heterotroph (Kohlenstoffbasis) <input type="checkbox"/> autotroph (Schwefelbasis) Art der Kohlenstoffquelle: <input type="text"/>	
3.9.2	<sup>(*)</sup> Modell (ggf. angeben Eigenbau):	<input type="text"/>	

#### 4. Beleuchtungskonzept

4.1	HQI [J <sup>(*)</sup> /N]:	<input type="checkbox"/> vorhanden <input type="checkbox"/> nicht vorhanden
4.1.1	<sup>(*)</sup> Hersteller/Wattage/Bezeichnung:	
4.1.2	<sup>(*)</sup> <b>Anzahl</b> , <b>Art</b> und <b>Alter</b> der Leuchtmittel (bitte genaue Produktbezeichnung):	
4.2	T5 Leuchtstoffröhren[J <sup>(*)</sup> /N]:	<input type="checkbox"/> vorhanden <input type="checkbox"/> nicht vorhanden
4.2.1	<sup>(*)</sup> Hersteller/Wattage/Bezeichnung:	
4.2.2	<sup>(*)</sup> <b>Anzahl</b> , <b>Art</b> und <b>Alter</b> der Leuchtmittel (bitte genaue Produktbezeichnung):	
4.3	T8 Leuchtstoffröhren [J <sup>(*)</sup> /N]:	<input type="checkbox"/> vorhanden <input type="checkbox"/> nicht vorhanden
4.3.1	<sup>(*)</sup> Hersteller/Wattage/Bezeichnung:	
4.3.2	<b>Anzahl</b> , <b>Art</b> und <b>Alter</b> der Leuchtmittel (bitte genaue Produktbezeichnung):	
4.4	LED [J <sup>(*)</sup> /N]:	<input type="checkbox"/> vorhanden <input type="checkbox"/> nicht vorhanden
4.4.1	<sup>(*)</sup> Eigenbau [J/N <sup>(**)</sup> ]:	<input type="checkbox"/> Eigenbau/DIY(*) <input type="checkbox"/> Produkt eines Herstellers(**)
4.4.2	<sup>(**)</sup> Hersteller und Modell:	
4.4.3	<sup>(*)</sup> DIY: LED Bestückung (Typ/Anzahl/Bestromung):	
4.5	Beleuchtungszeit [Stunden/Tag] (nur Gesamtbeleuchtungszeit inkl. Dimmphase!)	

#### 5. Filtermedien

5.1	Aktivkohle [J <sup>(*)</sup> /N]:	<input type="checkbox"/> vorhanden <input type="checkbox"/> nicht vorhanden
5.1.1	<sup>(*)</sup> Produktname /Hersteller	
5.1.2	<sup>(*)</sup> eingesetzte Menge Aktivkohle: (bitte angeben in g oder als Volumen in mL)	<input type="text"/> <input type="checkbox"/> g <input type="checkbox"/> mL <input type="checkbox"/> Im Dauereinsatz <input type="checkbox"/> nur kurzzeitig
5.2	Phosphat-/Anionenadsorber[J <sup>(*)</sup> /N]:	<input type="checkbox"/> vorhanden <input type="checkbox"/> nicht vorhanden
5.2.1	<sup>(*)</sup> Produktname/Hersteller	
5.2.2	<sup>(*)</sup> eingesetzte Menge Adsorber: (bitte angeben in g oder als Volumen in mL)	<input type="text"/> <input type="checkbox"/> g <input type="checkbox"/> mL <input type="checkbox"/> Im Dauereinsatz <input type="checkbox"/> nur kurzzeitig
5.3	Zeolith [J <sup>(*)</sup> /N]:	<input type="checkbox"/> vorhanden <input type="checkbox"/> nicht vorhanden
5.3.1	<sup>(*)</sup> Produktname/Hersteller	
5.3.2	<sup>(*)</sup> eingesetzte Menge Zeolith: (bitte angeben in g oder als Volumen in mL)	<input type="text"/> <input type="checkbox"/> g <input type="checkbox"/> mL

	<b>Fortsetzung: Filtermedien</b>	
<b>5.4</b>	<b>Sonstige Filtermaterialien [J<sup>(*)</sup>/N]</b> (z.B. Siporax, Biopellets, Schwämme):	<input type="checkbox"/> vorhanden <input type="checkbox"/> nicht vorhanden
5.4.1	<sup>(*)</sup> Produkte und Einsatzort	

## 6. Strömungskonzept

<b>6.2</b>	Anzahl aller Strömungspumpen:	
<b>6.3</b>	Auflistung aller Pumpen (Hauptförderpumpe zählt nicht als Strömungspumpe!): Hersteller/Modell/ Strömungsleistung in L ggf. auch Zubehör wie wavecontroller, Schwenkautomatik, etc.	

## 7. Einrichtung und Gestaltung

7.1	Wird im Hauptbecken Bodengrund eingesetzt [J <sup>(*)</sup> /N]?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
7.1.1	<sup>(*)</sup> War der Sand bereits gebraucht?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
7.1.2	<sup>(*)</sup> Wird Livesand eingesetzt?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
7.1.3	Welches Bodengrundmaterial wird verwendet (Hersteller/Produkt)?	
7.1.4	Wieviel Bodengrund wurde insgesamt verwendet [Angabe als Masse in kg]?	<input type="text"/> kg
7.1.5	Welche durchschnittliche Korngröße [in mm] liegt vor?	<input type="text"/> mm
7.1.6	Wie hoch ist der Bodengrund geschichtet? [Angaben von bis in cm]	<input type="text"/> cm
7.1.7	Wurde der Sand vor- oder nach der Beckengestaltung mit Steinen eingefüllt?	<input type="checkbox"/> vorher <input type="checkbox"/> nachher
7.2	<b>Wurden künstliche /tote Dekorationsmaterialien verwendet [J<sup>(*)</sup>/N]?</b>	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
7.2.1	<sup>(*)</sup> Name des Herstellers der bzw. Benennung des Materials (z.B. Lebengestein)	
7.3	<b>Wurde Lebendgestein verwendet [J<sup>(*)</sup>/N]?</b>	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
7.3.1	<sup>(*)</sup> Wie alt war das Lebendgestein?	<input type="checkbox"/> frisch <input type="checkbox"/> vorgehärtet <input type="checkbox"/> gebraucht
7.3.2	<sup>(*)</sup> Wieviel Lebendgestein wurde eingesetzt?	<input type="text"/> kg

## 8. Angaben zum praktischen Betrieb

8.1	Wird das Ausgangswasser vor der Verwendung aufbereitet [J <sup>(*)</sup> /N]	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
8.1.1	( <sup>(*)</sup> ) Art der Aufbereitung (z.B. U.-Osmose, Ionenaustauscher,)	
8.1.2	Wird der Leitwert des aufbereiteten Wassers überprüft	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> regelmäßig <input type="checkbox"/> unregelmäßig <input type="checkbox"/> Nein
8.2	Wie hoch ist der Nitrat-, Phosphat- u. Silikatgehalt, sowie die KH des Leitungswassers ( <b>nicht</b> Osmosewasser testen, direkt aus Leitung, falls unbekannt, bitte messen!)	<div> <input type="text"/> mg/L Nitrat         <input type="text"/> mg/L Silikat       </div> <div> <input type="text"/> mg/L Phosphat         <input type="text"/> °dKH       </div>
8.3	Welches Meersalz wird verwendet? (Hersteller und Produktname)	
8.4	Wieviel Wasser wird anteilmäßig gewechselt [%] und in welchen Abständen (pro Woche/Monat)?	
8.5	Wird das Verdunstungswasser mit Zusatzstoffen versetzt (z.B. Kalkwasser, oder mit Mineralsalz) [J <sup>(*)</sup> /N]?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
8.5.1	( <sup>(*)</sup> ) Welche Produkte werden verwendet?	
8.6	Wird zur Stabilisierung des Kalkhaushalts ein Kalkreaktor eingesetzt [J <sup>(*)</sup> /N]?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
8.6.1	( <sup>(*)</sup> ) Hersteller und Modellangabe	
8.6.2	( <sup>(*)</sup> ) Kalkreaktorfüllmaterial (bei Mischungen mehrere Angaben möglich)	
8.6.3	( <sup>(*)</sup> ) Wird bei nicht ausreichender Stabilisierung durch den Kalkreaktor die Fehlmenge an Ca, KH oder Mg durch entsprechende Zuschlagsalze (Balling®) ersetzt?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
8.7	Wird zur Stabilisierung des Kalkhaushalts die Balling®-Methode eingesetzt [J <sup>(*)</sup> /N]?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
8.7.1	( <sup>(*)</sup> ) Wird NaCl-freies Mineralsalz verwendet?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
8.7.2	( <sup>(*)</sup> ) Wird Magnesiumsulfat verwendet?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
8.7.3	( <sup>(*)</sup> ) Welche Karbonatquelle wird benutzt?	<input type="checkbox"/> Natriumhydrogencarbonat <input type="checkbox"/> Natriumcarbonat <input type="checkbox"/> Beides
8.7.4	( <sup>(*)</sup> ) Werden Fertigprodukte zur Erhöhung von Ca-, Mg-, und der KH benutzt [J <sup>(*)</sup> /N]?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein, ich verwende Rohsalze wie Calciumchlorid
8.7.4.1	( <sup>(*)</sup> ) Wenn ja, welche Produkte (Hersteller/Marke, Produktbezeichnung, ( <b>bitte auch Dosiermengen angeben</b> ))	

	<b>Fortsetzung: praktischer Betrieb</b>	
8.8	Täglicher Calciumverbrauch [mg/L]	<input type="text"/> mg/L <input type="checkbox"/> unbekannt
8.8.1	Dosiertvolumen Calciumchlorid	<input type="text"/> mL pro: <input type="checkbox"/> Tag <input type="checkbox"/> Woche <input type="checkbox"/> bei Bedarf
8.8.2	Ansatz/Rezeptur der Calciumchlorid Lösung	<input type="text"/> g Volumen <input type="text"/> L
8.9	Täglicher Karbonatverbrauch [°dKH]	<input type="text"/> °dKH <input type="checkbox"/> unbekannt
8.9.1	Dosiertvolumen Karbonat	<input type="text"/> mL pro: <input type="checkbox"/> Tag <input type="checkbox"/> Woche <input type="checkbox"/> bei Bedarf
8.9.2	Ansatz/Rezeptur der Karbonat Lösung	<input type="text"/> g Volumen <input type="text"/> L
8.10	Magnesiumverbrauch [mg/L] (bitte pro Zeitraum nennen)	<input type="text"/> mg/L <input type="checkbox"/> pro Woche <input type="checkbox"/> pro Monat <input type="checkbox"/> unbekannt
8.10.1	Dosiertvolumen Magnesiumchlorid	<input type="text"/> mL pro: <input type="checkbox"/> Tag <input type="checkbox"/> Woche <input type="checkbox"/> bei Bedarf
8.10.2	Ansatz/Rezeptur der Magnesiumlösung	<input type="text"/> g <input type="text"/> L Mg-Sulfatanteil <input type="text"/> g
8.11	<b>Werden Wasseradditive (z.B. Spurenelemente) eingesetzt [J<sup>(*)</sup>/N]?</b>	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> regelmäßig <input type="checkbox"/> unregelmäßig <input type="checkbox"/> Nein
8.11.1	<sup>(*)</sup> Auflistung Hersteller, Produkt, Futterintervalle und Dosiermengen	<div></div>
8.12	<b>Werden Futtermittel für Korallen oder Filtrierer eingesetzt [J<sup>(*)</sup>/N]?</b>	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> regelmäßig <input type="checkbox"/> unregelmäßig <input type="checkbox"/> Nein
8.12.1	<sup>(*)</sup> Auflistung Hersteller, Produkt, Futterintervalle und Dosiermengen <b>Bitte hier auch die Fischfuttermittel und die Futterintervalle aufführen!</b>	<div></div>

## 9. Aktuelle Wasseranalytik

9.0	Datum der Analyse:	<input type="text"/>
9.1	Salzgehalt [promille], Dichte [g/cm³], oder Leitfähigkeit [mS/cm] (bitte Einheit angeben)	<input type="text"/>
9.1.1	Messmethodik/Modellbezeichnung	<input type="text"/>
9.2	Temperatur [°C]	<input type="text"/> °C
9.3	Nitritgehalt [mg/L] (wenn möglich, bitte prüfen!)	<input type="text"/> mg/L <input type="checkbox"/> unbekannt
9.3.1	Testkit (Marke und Haltbarkeit)	<input type="text"/>
9.4	Nitratgehalt [mg/L]	<input type="text"/> mg/L
9.4.1	Testkit (Marke und Haltbarkeit)	<input type="text"/>
9.4.2	Test gegen Referenz geprüft?	<input type="checkbox"/> Ja Referenzlösung: <input type="text"/> <input type="checkbox"/> Nein
9.5	Phosphatgehalt [mg/L]	<input type="text"/> mg/L
9.5.1	Testkit (Marke und Haltbarkeit)	<input type="text"/>
9.5.2	Test gegen Referenz geprüft?	<input type="checkbox"/> Ja Referenzlösung: <input type="text"/> <input type="checkbox"/> Nein
9.6	Calciumgehalt [mg/L]	<input type="text"/> mg/L
9.6.1	Testkit (Marke und Haltbarkeit)	<input type="text"/>
9.6.2	Test gegen Referenz geprüft?	<input type="checkbox"/> Ja Referenzlösung: <input type="text"/> <input type="checkbox"/> Nein
9.7	Magnesiumgehalt [mg/L]	<input type="text"/> mg/L
9.7.1	Testkit (Marke und Haltbarkeit)	<input type="text"/>
9.7.2	Test gegen Referenz geprüft?	<input type="checkbox"/> Ja Referenzlösung: <input type="text"/> <input type="checkbox"/> Nein
9.8	Karbonathärte/Alkalinität [°dKH]	<input type="text"/> °dKH
9.8.1	Testkit (Marke und Haltbarkeit)	<input type="text"/>
9.8.2	Test gegen Referenz geprüft?	<input type="checkbox"/> Ja Referenzlösung: <input type="text"/> <input type="checkbox"/> Nein