

Fragebogen für eine Ernährungsberatung

Datum: _____

Ich wünsche eine:

- Ernährungsberatung (Fütterungsempfehlung inkl. Rationsüberprüfung)**
- Überprüfung der aktuellen Fütterung (Rationsüberprüfung)**

Ihre Personalien (bitte in Blockschrift ausfüllen):

Name: _____ Vorname: _____

Strasse: _____

PLZ / Wohnort: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Überweisender Tierarzt/ Tierklinik:

Um welche Tierart handelt es sich?

- Hund Katze

Name des Tieres: _____ Rasse: _____

Geburtsdatum: _____

Geschlecht: weiblich männlich kastriert

Aktuelles Gewicht: _____ kg Geschätztes Idealgewicht: _____ kg

Verhalten / Aktivität des Tieres:

- sehr aktiv normal sehr ruhig / liegt viel

Treiben Sie Hundesport:

ja - welche(n): _____ kein Hundesport

Spaziergang pro Tag in Anzahl Minuten/Stunden: _____

Erkrankungen im Zusammenhang mit der Fütterung, (aktuelle Probleme) wie zB. (kein Appetit, Schmatzen, Gras fressen, Blähungen, Wind, Durchfall (ev. Schleim/Blut), Erbrechen, Ohrprobleme, Hautprobleme, Gewichtsverlust, etc.)

Andere Erkrankungen, (Probleme) ?:

Medikament(e) und Dosierung

Ist Ihr Tier auch unbeaufsichtigt draussen? Ja Nein

Gibt es Möglichkeiten zur unkontrollierten Futteraufnahme?
(Kinder, Spülmaschine, Futternapf beim Nachbarn etc.) Ja Nein

Fütterung:

Wie oft wird täglich gefüttert? _____ x

Was wird gefüttert?

Fertigfutter (Nass/Trockenfutter) BARF (Rohfütterung) Selbstgekocht

Trockenfutter:

Futtermarke, Name und Bezeichnung (Adult, light etc.)

g/Tag

Nassfutter (Dosenfutter):

Futtermarke, Name und Bezeichnung

g/Tag

BARF oder selbstgekochte Fütterung:

Fleisch (Tierart und welcher Teil)

_____	<input type="checkbox"/> roh	<input type="checkbox"/> gekocht	_____ g/Tag
_____	<input type="checkbox"/> roh	<input type="checkbox"/> gekocht	_____ g/Tag
_____	<input type="checkbox"/> roh	<input type="checkbox"/> gekocht	_____ g/Tag
_____	<input type="checkbox"/> roh	<input type="checkbox"/> gekocht	_____ g/Tag
_____	<input type="checkbox"/> roh	<input type="checkbox"/> gekocht	_____ g/Tag
_____	<input type="checkbox"/> roh	<input type="checkbox"/> gekocht	_____ g/Tag

Innereien (Tierart und was: Pansen, Leber, Herz etc.)

_____	<input type="checkbox"/> roh	<input type="checkbox"/> gekocht	_____ g/Tag
_____	<input type="checkbox"/> roh	<input type="checkbox"/> gekocht	_____ g/Tag
_____	<input type="checkbox"/> roh	<input type="checkbox"/> gekocht	_____ g/Tag

Kohlenhydrate (Reis, Nudeln, Kartoffeln, Getreideflocken etc.)

_____	<input type="checkbox"/> roh	<input type="checkbox"/> gekocht	_____ g/Tag
_____	<input type="checkbox"/> roh	<input type="checkbox"/> gekocht	_____ g/Tag
_____	<input type="checkbox"/> roh	<input type="checkbox"/> gekocht	_____ g/Tag
_____	<input type="checkbox"/> roh	<input type="checkbox"/> gekocht	_____ g/Tag
_____	<input type="checkbox"/> roh	<input type="checkbox"/> gekocht	_____ g/Tag

Gemüse, Obst (in Stücken, geraspelt , Flocken etc.)

_____	<input type="checkbox"/> roh	<input type="checkbox"/> gekocht	_____ g/Tag
_____	<input type="checkbox"/> roh	<input type="checkbox"/> gekocht	_____ g/Tag
_____	<input type="checkbox"/> roh	<input type="checkbox"/> gekocht	_____ g/Tag
_____	<input type="checkbox"/> roh	<input type="checkbox"/> gekocht	_____ g/Tag
_____	<input type="checkbox"/> roh	<input type="checkbox"/> gekocht	_____ g/Tag

Öle, Fett (Rapsöl, Rindertalg, Schmalz, etc.)

_____	_____ ml/Tag
_____	_____ ml/Tag
_____	_____ ml/Tag

Milchprodukte (Quark, Hüttenkäse, Käse) und Eier – roh, gekocht, mit/ohne Schale

_____	<input type="checkbox"/> roh	<input type="checkbox"/> gekocht	_____ g/Tag
_____	<input type="checkbox"/> roh	<input type="checkbox"/> gekocht	_____ g/Tag
_____	<input type="checkbox"/> roh	<input type="checkbox"/> gekocht	_____ g/Tag
_____	<input type="checkbox"/> roh	<input type="checkbox"/> gekocht	_____ g/Tag

Fertig BARF Produkte)

Marke und genaue Bezeichnung

_____	<input type="checkbox"/> _____ gr/Tag	<input type="checkbox"/>
_____ gr/Woche		
_____	<input type="checkbox"/> _____ gr/Tag	<input type="checkbox"/>
_____ gr/Woche		
_____	<input type="checkbox"/> _____ gr/Tag	<input type="checkbox"/>
_____ gr/Woche		

Snacks, Kaurtikel, Knochen

Marke und genaue Bezeichnung

_____	<input type="checkbox"/> _____ gr/Tag	<input type="checkbox"/> _____ gr/Woche
_____	<input type="checkbox"/> _____ gr/Tag	<input type="checkbox"/> _____ gr/Woche
_____	<input type="checkbox"/> _____ gr/Tag	<input type="checkbox"/> _____ gr/Woche
_____	<input type="checkbox"/> _____ gr/Tag	<input type="checkbox"/> _____ gr/Woche
_____	<input type="checkbox"/> _____ gr/Tag	<input type="checkbox"/> _____ gr/Woche
_____	<input type="checkbox"/> _____ gr/Tag	<input type="checkbox"/> _____ gr/Woche

Ergänzungen (Mineralzusätze, Vitamine, Gelenkszusätze, Eierschalenpulver)

Marke und genaue Bezeichnung

_____	<input type="checkbox"/>	_____ gr/Tag	<input type="checkbox"/>	_____ gr/Woche
_____	<input type="checkbox"/>	_____ gr/Tag	<input type="checkbox"/>	_____ gr/Woche
_____	<input type="checkbox"/>	_____ gr/Tag	<input type="checkbox"/>	_____ gr/Woche
_____	<input type="checkbox"/>	_____ gr/Tag	<input type="checkbox"/>	_____ gr/Woche

BARF/Selbstgekocht

Fand ein Futterwechsel statt? Ja, am _____ Nein

Trat durch den Futterwechsel eine Besserung oder Verschlechterung ein?

ja, deutlich etwas gleichbleibend schlechter

Bitte führen sie alles auf was ihr Tier NICHT verträgt (Futtername und Marke, Gudelis und auch Einzelfuttermittel wie Fleisch, Getreide, Gemüse etc.) inklusive der Unverträglichkeitsreaktion (zB. Durchfall, Juckreiz..)

Welche Proteine (Fleisch) hat ihr Tier noch NIE gefressen ?

(z.B. Strauss, Känguruh, Pferd, Ente, Schwein)

Welches ist die von Ihnen bevorzugte Fütterungsform:

(Nass-/Trockenfutter, Kochen BARF, anderes)

Bemerkungen:

Bitte beachten Sie, dass die Genauigkeit der Rationsprüfung und eine darauf beruhende Rationsempfehlung stark davon abhängt, dass Sie diesen Fragebogen so exakt als möglich ausfüllen.

Die Ernährungsberatung ist kostenpflichtig und berechnet sich nach Aufwand (zwischen 180.00 – 250.00), zusätzlicher Aufwand zwischen sFr. 60.00 - 100.00)

Mit ihrer Unterschrift bestätigen Sie, dass Ihre Daten und diejenigen Ihres Tieres für die Führung einer Krankengeschichte erfasst und verwendet werden und Sie für die entstandenen Kosten für die Ernährungsberatung aufkommen werden.

Hiermit erteile ich den Auftrag zur Ernährungsberatung:

Datum: _____

Unterschrift: _____