



Ernährungsberatung Hund oder Katze

Was wünschen Sie sich für diese Beratung: _____

Daten vom Tier

Bitte senden Sie möglichst ein Foto stehend von oben, seitlich, vorn und hinten. Bitte auch von den Zähnen.

Name des Tiers: _____

Alter: (xx.xx.xxxx) _____ **Gewicht** (bitte aktuelles Gewicht) _____

Geschlecht: _____

Kastriert: ja ___ nein ___ **in welchem Alter:** _____

Rasse: _____

Verhalten: ruhig ___ aktiv ___ normal ___

Einzeltierhaushalt: ja ___ nein ___

weitere Tiere: _____ ja ___ nein ___

welche: _____

Fütterung bisher: trocken ___ nass ___ mix ___ roh ___

Letzter Tierarztbesuch/ Tierheilpraktiker: _____

Grund:

Impfung: Impfpass Fotos einreichen!

ja ___ wann: _____

wogegen _____

nein ___

Wurmkur: ja ___ wann _____



1. **Fleisch oder Futtersorte**

Bitte geben Sie genau an, welche Art Fleisch verfüttert wird (Muskelfleisch, Pansen, Brustfleisch, Flügel, Hälse, Knochen, stückig, gewolft etc.)

Oder welche Sorte wird verfüttert.

Fleischsorte (Rind, Huhn,...) Firma Futtersorte	Fleischart (Muskelfleisch, Pansen, Hälse, etc.)	Gramm pro Tag	Gramm pro Woche



2. Kohlenhydrate

Kohlenhydrat (Nudeln, Reis, Kartoffeln, etc.)	Gramm pro Tag	Gramm pro Woche

3. Gemüse

Gemüsesorte (Zucchini, Karotte, etc.)	Gramm pro Tag	Gramm pro Woche



Ergänzungen Öle, Supplemente bitte alles aufschreiben: (bitte genaue Auflistung inkl. g/ml)

Erkrankungen/ Unverträglichkeiten/ Allergien:

Vorlieben:



Aus welchem Napf wird gefüttert, getrunken? (Metall, Plastik, Keramik.....)

Trinkverhalten (Menge)?

Kot Menge und Kothäufigkeit/Tag?

Treten bei Ihrem Tier ein oder mehrere der folgenden Symptome auf?

Erbrechen: (gelb, weißlich/schaumig, Futter etc.) Häufigkeit/Woche

Erbrechen mit Blutbeimengungen: Häufigkeit/Woche

Durchfall: Häufigkeit/Woche

Durchfall mit Blutbeimengungen: Häufigkeit/Woche

Verstopfung: Häufigkeit/Woche

Kot mit Schleimbeimengungen oder – Überzug: Häufigkeit/Woche

Laute Darmgeräusche/ Bauchgrummeln: Häufigkeit/Woche



Anfälligkeit für Parasiten?

Beschaffenheit (weich, breiig, unverdaute Bestandteile, fest, weiß, gelb, grün, viel etc.)?

Inkontinenz, Harnverhalt?

Sport? Wenn ja, was und Dauer

Gibt es Allergien, Juckreiz oder Unverträglichkeiten?

Angaben zum Gesundheitsstatus: (Sollte eine Anamnese vorher bei mir gemacht worden, können Sie diesen Teil auslassen.)

Wenn ja, welche genau? Bitte mit Befunden, Blutbilder etc.

Falls Blutbilder vorhanden sind: Wie lange war das Tier nüchtern?

Kotuntersuchungen (Parasiten, Clostridien, Giardien etc.) vorhanden?

Gab es einen Darmfloracheck, Darmsanierung? Wenn ja, gibt es aktuell noch Ergänzungen die dafür gefüttert werden?



Gab es Ausschlussdiäten?

Zahnstatus?

Operationen?

Krankheiten? Bitte möglichst chronologisch

Sonstige Auffälligkeiten?

Gab es Gewichtsveränderungen in letzter Zeit?

Fellzustand (glänzend, weich, eher struppig, fettig etc.)?



Daten vom Mensch:

Name: _____

Strasse: _____

PLZ/ Ort: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Mit Zurücksendung des Fragebogens wird die Beratungsgebühr fällig. Bitte überweisen Sie den Betrag umgehend.

Kontoinhaber: Dayana Winkler
Salzlandsparkasse
IBAN: DE31 8005 5500 020 103 6061
BIC: NOLADE 21 SES

Preise Ernährungsberatung: siehe Preisliste Vet

Ich erteile ich Ihnen den Auftrag zur Ernährungsberatung und bin damit einverstanden, dass Sie mir die Kosten laut obenstehenden Preisen in Rechnung stellen.

Ort, Datum: _____

Unterschrift: _____