



Fragebogen zur Ernährungsberatung

Ich wünsche eine:

- Ernährungsberatung** (komplette Ernährungsanalyse und Fütterungsempfehlung)
 Kontrolle der aktuellen Fütterung (Ernährungsanalyse mit Auswertung)

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

Hundesport

- ja - welcher: _____ kein Sport

Spaziergang pro Tag in Anzahl Minuten/Stunden: _____

Aktuelle Symptome im Zusammenhang mit der Fütterung?

(kein Appetit, Gewichtsverlust, Schmatzen, Gras fressen, Blähungen, Wind, Durchfall (ev. Schleim/Blut), Erbrechen, Ohrprobleme, Hautprobleme etc.)

Andere Erkrankungen (Probleme)?:



Medikament(e) und Dosierung:

Fütterung:

Wie oft wird täglich gefüttert? _____ x

Ist das Tier auch unbeaufsichtigt draussen? Ja Nein

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

Was wird gefüttert?

Fertigfutter (Trockenfutter/Nassfutter) **Selbstgekocht** **BARF** (Rohfütterung)

Trockenfutter:

Futtermarke, Name und Bezeichnung (Adult, light etc.) g/Tag

Nassfutter (Dosenfutter):

Futtermarke, Name und Bezeichnung g/Tag

BARF oder selbstgekochte Fütterung:

Fleisch (Tierart, was: Muskelfleisch, Hackfleisch, Ragout)

roh gekocht _____ g/Tag
 roh gekocht _____ g/Tag
 roh gekocht _____ g/Tag
 roh gekocht _____ g/Tag
 roh 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.), 1KL=5g und 1EL=10g

_____	<input type="checkbox"/> _____ ml/Tag	<input type="checkbox"/> _____ g/Tag
_____	<input type="checkbox"/> _____ ml/Tag	<input type="checkbox"/> _____ g/Tag
_____	<input type="checkbox"/> _____ ml/Tag	<input type="checkbox"/> _____ g/Tag

Milchprodukte, Ei (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

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

Fand ein Futterwechsel statt? Ja, am _____ Nein

Trat durch den Futterwechsel eine Besserung oder Verschlechterung ein?

ja, deutlich etwas nein, gleichbleibend nein, verschlechtert

Bei Verdacht auf eine Futtermittelunverträglichkeit bitte genau ausführen welche Futtermittel (kommerzielle Futtermittel oder welche Fleischsorten, Getreidesorten, Gemüsesorten etc.) Probleme bereitet haben, falls bekannt:

Welche Proteinquelle (Rind, Huhn, Lamm etc.) hat ihr/e Hund/Katze bis jetzt noch **NIE** gefressen?



ENNETSeeKLINIK
für Kleintiere

Welches ist ihre **bevorzugte Fütterungsform** – Trockenfutter, Nassfutter, selbstgekocht, Barf oder Kombination?

Was möchten sie **nicht** füttern? (Knochen, Innereien, etc.)

Bemerkungen:

Bitte beachten sie, dass die Genauigkeit der Rationsprüfung und eine darauf beruhende Rationsempfehlung sehr davon abhängen, wie exakt die Angaben im Fragebogen sind.

Die Ernährungsberatung ist kostenpflichtig und berechnet sich nach Aufwand zwischen CHF180.—und 250.—, zusätzlicher Aufwand zwischen 60.—und 100.—.

Mit ihrer Unterschrift bestätigen sie, dass sie für die entstandenen Kosten aufkommen werden und erteilen den Auftrag zur Ernährungsberatung.

Besten Dank.

Datum: _____

Unterschrift: _____