

Fragebogen für die Ernährungsberatung

Dr. Julia Fritz
Zugspitzstr. 15 1/2
82131 Stockdorf
Tel: 089/38 151 702-0 ▪ Fax: -9
eMail : info@napfcheck.de



► Tierbesitzer

Vor- und Zuname: _____
Strasse: _____
PLZ / Wohnort: _____
Telefon/Handy: _____
Fax: _____
eMail: _____

► Angaben zum Tier

Tierart: Hund Katze

Name: _____ Rasse: _____

Alter: _____ Jahre ggf. Wurf-/Geburtsdatum: _____

Geschlecht: weiblich männlich

Kastriert: ja nein

Gewicht: _____ kg Idealgewicht: _____ kg

Bei Welpen: Gewicht der Eltern: _____ kg (Vater) _____ kg (Mutter)

Aktivität: sehr aktiv normal sehr ruhig / liegt viel

► Angaben zu der Erkrankung

Bitte legen Sie nach Möglichkeit die Befunde Ihres Tierarztes und die Laborergebnisse bei.

Art der Erkrankung(en)/Symptome: _____

Seit wann: _____

War Ihr Tier bei der Blutentnahme nüchtern? ja nein

Medikamente: _____

Weitere Probleme: _____

- **Grund für die Beratung** Rationsüberprüfung neue Rationserstellung
 Erstellung einer individuellen Vitamin-Mineralstoff-Mischung

Weitere Anmerkungen/Infos? _____

► **Angaben zur bisherigen Fütterung**

kommerzielles Futter:

Bitte geben Sie den genauen Produkt- und Firmennamen an und wiegen Sie die Mengen möglichst ab.

Trockenfutter: _____ g/Tag
 _____ g/Tag
 _____ g/Tag

Feuchtfutter: _____ g/Tag
 _____ g/Tag
 _____ g/Tag

frische Zutaten: *Bitte geben nach Möglichkeit die Rohgewichte an und wiegen Sie die Mengen ab.*

1- Fleisch/Innereien/Fisch:

_____ g/Tag bzw. _____ g/Woche Rohgewicht kochgewicht
 _____ g/Tag bzw. _____ g/Woche Rohgewicht kochgewicht
 _____ g/Tag bzw. _____ g/Woche Rohgewicht kochgewicht
 _____ g/Tag bzw. _____ g/Woche Rohgewicht kochgewicht
 _____ g/Tag bzw. _____ g/Woche Rohgewicht kochgewicht

2- Nudeln: _____ g/Tag Rohgewicht Kochgewicht

3- Reis: _____ g/Tag Rohgewicht Kochgewicht

4- Kartoffeln: _____ g/Tag Rohgewicht Kochgewicht

5- Getreide: _____ g/Tag Rohgewicht kochgewicht
 _____ g/Tag Rohgewicht kochgewicht
 _____ g/Tag Rohgewicht kochgewicht

6- Gemüse: _____ g/Tag bzw. _____ g/Woche
 _____ g/Tag bzw. _____ g/Woche
 _____ g/Tag bzw. _____ g/Woche

7- Öl: _____ TL/Tag _____ EL/Tag
 _____ TL/Tag _____ EL/Tag

8- Weitere Zutaten (z.B. Obst, Magerquark, Ei, Brot, etc.):

_____	_____ g/Tag	bzw.	_____ g/Woche
_____	_____ g/Tag	bzw.	_____ g/Woche
_____	_____ g/Tag	bzw.	_____ g/Woche
_____	_____ g/Tag	bzw.	_____ g/Woche

9- Belohnungen / Leckerlis / Kaufprodukte / Snacks / etc.: Bitte wiegen Sie die Mengen nach Möglichkeit ab oder geben die Stückzahl und zusätzlich die Menge pro Stück an.

_____	_____	<input type="checkbox"/> g	<input type="checkbox"/> Stck.	▪ <input type="checkbox"/> pro Tag	<input type="checkbox"/> pro Woche
_____	_____	<input type="checkbox"/> g	<input type="checkbox"/> Stck.	▪ <input type="checkbox"/> pro Tag	<input type="checkbox"/> pro Woche
_____	_____	<input type="checkbox"/> g	<input type="checkbox"/> Stck.	▪ <input type="checkbox"/> pro Tag	<input type="checkbox"/> pro Woche
_____	_____	<input type="checkbox"/> g	<input type="checkbox"/> Stck.	▪ <input type="checkbox"/> pro Tag	<input type="checkbox"/> pro Woche

10- Sonstige Ergänzungen (z.B. Mineralfutter, Vitaminpasten, Kräuter, Eierschalen, Seealgen, Lebertran, Gelenkspräparate, Aufbaupräparate, usw.): Bitte unbedingt abwiegen!

_____	_____ g/Tag	bzw.	_____ g/Woche
_____	_____ g/Tag	bzw.	_____ g/Woche
_____	_____ g/Tag	bzw.	_____ g/Woche
_____	_____ g/Tag	bzw.	_____ g/Woche

Wie viele Mahlzeiten am Tag füttern Sie? Wie sieht die grobe Rationsgestaltung aus? (Sollten Sie nach einem Wochenplan füttern, können Sie diesen gerne beilegen). _____

► Anmerkungen/Wünsche (z.B. was mag Ihr Tier besonders gern/überhaupt nicht...)

► Wodurch haben Sie von mir erfahren? _____

Ich erteile Ihnen hiermit den Auftrag zur Ernährungsberatung und bin damit einverstanden, dass mir die anfallenden Kosten in Rechnung gestellt werden:

Ort, Datum

Unterschrift