

Fragebogen für die Ernährungsberatung

Dr. Julia Fritz
Poststr. 6
82152 Planegg
Tel: 089/856 426 00 ▪ Fax: -06
eMail : info@napfcheck.de



► Tierbesitzer

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

► Tier Hund Katze

Name: _____ Rasse: _____
Alter: _____ Jahre Geburtsdatum: _____
Geschlecht: weiblich männlich Kastriert: ja nein

► Gewicht

Aktuelles Gewicht: _____ kg Idealgewicht: _____ kg

Sind die Rippen fühlbar? ja nein

* bei Welpen: Gewicht der Eltern: _____ kg (Vater) _____ kg (Mutter)

► Aktivität ruhig, liegt viel normal sehr aktiv

► Verdauung

Kotabsatz: _____ mal/Tag Menge: _____ Konsistenz: _____
Blähungen: keine normal vermehrt

► Erkrankungen

Bitte legen Sie nach Möglichkeit den Befund Ihres Tierarztes und die letzten Laborergebnisse bei.

Art der Erkrankung/Probleme/Symptome: _____

Seit wann: _____

Medikamente: _____

► Grund für die Beratung Rationsüberprüfung Rationsberechnung Maßgeschneiderte Vitamin-Mineralstoff-Mischung

► **Derzeitige Fütterung**

Bitte wiegen Sie alle Futterkomponenten ab oder geben Sie übliche Größen an (z.B. 1 Ei oder 1 Apfel). Bitte geben Sie auch den Hersteller und die genaue Produktbezeichnung an.

Fertigfutter:

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

Dosenfutter: _____ g/Tag
_____ g/Tag
_____ g/Tag

Frisches Futter:

1- Fleisch oder Fisch R o h gewicht:

_____ g ▪ pro Tag pro Woche
_____ g ▪ pro Tag pro Woche
_____ g ▪ pro Tag pro Woche
_____ g ▪ pro Tag pro Woche

* *bei Barfern:* Hersteller bzw. Lieferant: _____

2- Innereien R o h gewicht:

_____ g ▪ pro Tag pro Woche
_____ g ▪ pro Tag pro Woche
_____ g ▪ pro Tag pro Woche
_____ g ▪ pro Tag pro Woche

3- (fleischige) Knochen R o h gewicht:

_____ g ▪ pro Tag pro Woche
_____ g ▪ pro Tag pro Woche
_____ g ▪ pro Tag pro Woche

3- Nudeln: _____ g/Tag Rohgewicht Kochgewicht

4- Reis: _____ g/Tag Rohgewicht Kochgewicht

5- Kartoffeln: _____ g/Tag bzw. **Kartoffelflocken:** _____ g/Tag

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

7- Gemüse: _____ g ▪ pro Tag pro Woche
_____ g ▪ pro Tag pro Woche
_____ g ▪ pro Tag pro Woche

8- Obst: _____ g pro Tag pro Woche
 _____ g pro Tag pro Woche
 _____ g pro Tag pro Woche

9- Öl/Fett: _____ TL/Tag _____ EL/Tag
 _____ TL/Tag _____ EL/Tag
 _____ TL/Tag _____ EL/Tag

10- Weitere Zutaten (z.B. Milchprodukte, Ei, Brot, etc.):

_____ g pro Tag pro Woche
_____ g pro Tag pro Woche
_____ g pro Tag pro Woche

11- Belohnungen / Leckerlis / Kauprodukte / Snacks /

_____ g Stck. pro Tag pro Woche
_____ g Stck. pro Tag pro Woche
_____ g Stck. pro Tag pro Woche
_____ g Stck. pro Tag pro Woche

12- Sonstige Ergänzungen (Mineralfutter, Kräuter, Eierschalen, Seealgen, Lebertran, etc.):

_____ g pro Tag pro Woche
_____ g pro Tag pro Woche
_____ g pro Tag pro Woche
_____ g pro Tag pro Woche

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

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

► **Wodurch haben Sie von uns erfahren?** _____

Ich erteile Ihnen hiermit den Auftrag zur Ernährungsberatung und bin damit einverstanden, dass mir die Kosten gemäß der Gebührenordnung für Tierärzte (GOT) in Rechnung gestellt werden:

Ort, Datum

Unterschrift