



Ernährungsberatung für Hunde und Katzen

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

► Besitzer/Praxisstempel

Vor- und Zuname: _____

Strasse: _____

PLZ / Wohnort: _____

Telefon/Handy: _____

Fax: _____

E-mail: _____

► Grund für die Beratung

Rationsüberprüfung neue Rationserstellung

Erstellung einer speziell angepassten Vitamin-Mineralstoff-Mischung

Fand ein Futterwechsel statt oder soll einer stattfinden? ja nein

Warum? _____

► Angaben zum Tier

Tierart: Hund Katze

Name: _____

Rasse: _____

Alter: _____ Jahre Wurf-/Geburtsdatum: _____

Geschlecht: weiblich männlich

Kastriert: ja nein

Aktuelles Gewicht: _____ kg

Geschätztes Idealgewicht: _____ kg

Bei Katzen: Sind die Rippen fühlbar? ja nein

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

Aktivität: sehr aktiv normal sehr ruhig / liegt viel

Art der Erkrankung: _____

(Bitte Vorbericht des behandelnden Tierarztes inkl. **Laborergebnisse** und Behandlung beilegen!!!)

Seit wann: _____

Symptome: _____

Falls Blutwerte vorliegen, war Ihr Tier bei der Blutentnahme nüchtern? ja nein

Medikamente: _____

Weitere Probleme: _____

► **Angaben zur Fütterung**

Da ich ausschließlich auf der Grundlage von Gewichtsangaben arbeite und damit ich Ihren Fall möglichst schnell bearbeiten können, **w i e g e n Sie bitte alle Futterkomponenten ab oder geben Sie ggf. übliche Größen an** (z.B. 1 Ei oder 1 Apfel)!

Bitte geben Sie bei **Fertigfutter** den **exakten Produkt- und Firmennamen** an!

Fertigfutter:

Trockenfutter: _____ g/Tag

_____ g/Tag

Feuchtfutter: _____ g/Tag

_____ g/Tag

Selber Herstellen/Kochen: Welche Zutaten werden verwendet?

1- Fleisch Rohgewicht:

Bitte geben Sie auch an, welcher Teil gefüttert wird (z.B. Rindfleisch: Hochrippe, Gulasch, mageres Fleisch grüner Pansen)

_____ g/Tag ODER _____ g/Woche

_____ g/Tag ODER _____ g/Woche

_____ g/Tag ODER _____ g/Woche

_____ g/Tag ODER _____ g/Woche

2- Nudeln: _____ g/Tag Rohgewicht Kochgewicht

3- Reis: _____ g/Tag Rohgewicht Kochgewicht

4- Kartoffeln, gekocht: _____ g/Tag

5- Gemüse, roh: _____ g/Tag ODER _____ g/Woche

_____ g/Tag ODER _____ g/Woche

_____ g/Tag ODER _____ g/Woche

6- Öl: _____ g/Tag _____ TL/Tag _____ EL/Tag

_____ g/Tag _____ TL/Tag _____ EL/Tag

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

_____ g/Tag ODER _____ g/Woche
_____ g/Tag ODER _____ g/Woche
_____ g/Tag ODER _____ g/Woche

8- Belohnungen / Leckerlis / Kauprodukte / Snacks etc.

Bitte ggf. Produktname und Hersteller angeben und Analysenzettel beilegen oder abschreiben. **Bitte a b w i e g e n, keine Stückangabe !!!**

_____ g/Tag ODER _____ g/Woche
_____ g/Tag ODER _____ g/Woche
_____ g/Tag ODER _____ g/Woche
_____ g/Tag ODER _____ g/Woche

9- Einsatz von Supplementen (Mineralfutter, Vitaminpasten, etc.),

Bitte Produktname angeben und Analysenzettel beilegen oder abschreiben.

Bitte unbedingt abwiegen !!!

_____ g/Tag ODER _____ g/Woche
_____ g/Tag ODER _____ g/Woche
_____ g/Tag ODER _____ g/Woche

Wie viele Mahlzeiten am Tag füttern Sie? Wie sieht die grobe Rationsgestaltung aus?

(Sollten Sie nach einem Wochenplan füttern, können Sie diesen auch 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