**Fragebogen Ernährungsberatung**

*Elektronisch ausfüllen (in die Felder klicken) oder ausdrucken*

|  |
| --- |
| **Personalien** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Anrede: | Frau  Herr | |
| Vorname: |  |
| Nachname: |  |
| Strasse: |  |
| PLZ/Ort: |  |
| Telefon: |  |
| E-Mail: |  |
| Überweisender Tierarzt: |  |

|  |
| --- |
| **Angaben zum Tier** |

Tierart:  Hund  Katze

Geschlecht:  männlich  weiblich

Kastriert:  Ja  Nein

|  |  |
| --- | --- |
| Name: |  |
| Rasse: |  |
| Geburtsdatum: |  |
| Körpergewicht: | kg |
| Geschätztes Ideal-, bzw. Erwachsenengewicht: | kg |
| Gewicht der Eltern (bei Welpen): | kg Vater kg Mutter |

Körperkondition:  stark abgemagert  mager  normal  
  leicht übergewichtig  stark übergewichtig

|  |
| --- |
| **Krankengeschichte** |

Ist Ihr Tier Krank:  Ja  Nein

|  |  |
| --- | --- |
| Art der Erkrankung: |  |

*(Bei einer Erkrankung bitte Vorbericht des behandelnden Tierarztes, inkl. Laborergebnisse und verabreichte Medikamente beilegen.)*

Aktivität des Tieres:  sehr aktiv  normal  sehr ruhig

Ist Ihr Tier auch unbeaufsichtigt draussen?  Ja  Nein

Wie ist der Appetit?  schlecht  normal  gross  sehr gross

Wie ist die Kotmenge?  wenig  normal  viel  keine Angaben

Wie ist die Kotkonsistenz?  wässrig  weich  normal fest  keine Angaben

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Fütterung** | | |
| Wie oft wird täglich gefüttert? |  |
| Wer füttert? |  |

Fand ein Futterwechsel statt?  Ja, am  Nein

Trat durch den Futterwechsel  Ja, deutlich  wenig  
eine Besserung ein?  Nein, gleich  Nein, Verschlechterung

**Was füttern Sie?**

Fertigfutter

|  |  |
| --- | --- |
| Bezeichnung: |  |

*(Bitte Analysedaten auf der Verpackung beilegen!)*

|  |  |
| --- | --- |
| Menge in g pro Tag: |  |

*(Angaben bitte einzeln je Futter)*

Selbst hergestellt  
*(Bitte detaillierten Wochenplan beilegen, inkl. Mengenangaben in g, Rohgewicht angeben)*

|  |  |
| --- | --- |
| Belohnungen / Leckerlies / Kauprodukte (Name, g pro Tag): |  |

*(Bitte Analysedaten auf der Verpackung beilegen!)*

|  |  |
| --- | --- |
| Ergänzungen (Öle, Mineralfutter, Vitamine) (Name, g pro Tag): |  |

*(Bitte Analysedaten auf der Verpackung beilegen!)*

|  |  |
| --- | --- |
| Bemerkungen: |  |

Bei Verdacht auf eine Futtermittelunverträglichkeit oder Futtermittelallergie bitte genau ausführen welche Futtermittel (Marke und Sorte der kommerziellen Futtermitte, Einzelfuttermittel wie Fleischsorten, Getreidesorten, Gemüsesorten etc.) bereits gefüttert wurden und wie es Ihrem Tier dabei ging.

Ich erteile hiermit den Auftrag zur Ernährungsberatung und bin damit einverstanden, dass mir die Kosten verrechnet werden:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Ort, Datum: |  | Unterschrift: |  |

Bitte senden Sie den ausgefüllten Fragebogen per E-Mail an: [info@vetnutrition.ch](mailto:info@vetnutrition.ch)  
oder per Post an:  
VetNutrition  
Praxis für Cannabis- und Ernährungsberatung  
Sandra Bruckner, med. vet.  
Leutschenstrasse 5  
3038 Kirchlindach