

Fragebogen für die Ernährungsberatung

Personalien

Vorname, Nachname _____

Strasse _____

PLZ, Wohnort _____

Telefonnummer _____

E-Mail Adresse _____

Angaben zum Patienten

Tierart Hund Katze

Name _____

Alter _____

Rasse _____

Geschlecht Weiblich Männlich

Kastriert Ja Nein

Aktuelles Gewicht (kg) _____ (geschätztes Idealgewicht: _____)

Body Condition Score (0-9)
(durch Tierarzt auszufüllen) _____

Aktivitätsgrad Inaktiv Mässig aktiv Aktiv Sehr aktiv

Andere Haustiere: Ja: _____ Nein

Zusätzliche Angaben bei Welpen

Gewicht Mutter (kg) _____

Gewicht Vater (kg) _____

Geschätztes Adultgewicht (kg) _____

Wichtig: Je genauer dieser Fragebogen ausgefüllt ist, desto schneller kann die Beratung erfolgen. Zur Einschätzung des individuellen Energiebedarfs Ihres Tieres sind genaue Angaben zur täglich gefütterten Menge aller Futtermittel notwendig. Falls Anfragen bei Futtermittelherstellern notwendig sind, kann dies die Ernährungsberatung verzögern.

Die Rationsempfehlung basiert auf den von Ihnen gemachten Angaben, sowie allfällig vorhandenen tierärztlichen Untersuchungsergebnissen. Bitte beachten Sie, dass trotz aller Sorgfalt nicht garantiert werden kann, dass Ihr Tier die empfohlene Ration frisst und verträgt. Die Verfügbarkeit der empfohlenen Futtermittel hängt vom Hersteller ab und kann durch unsere tierärztliche Ernährungsberatung nicht garantiert werden.

Allgemeine Informationen

Überweisender Tierarzt/In _____

Grund Ihres Besuches _____

Vorerkrankungen _____

(Bitte legen Sie die Laborergebnisse bei) _____

Art der Symptome _____

Start der Symptome/Erkrankung _____

Aktuelle Medikation _____

Aktuelle Fütterung

Ist Ihr Tier draussen unbeaufsichtigt (Garten, Freigänger, Zwinger, Spaziergang...)

O Ja: _____ O Nein

Ist eine unkontrollierte Futteraufnahme möglich?

O Ja O Nein

Wie oft wird täglich gefüttert?

Wer füttert?

Wurden bereits Futterwechsel vorgenommen?

O Ja O Nein

Wie oft wurde ein Futterwechsel vorgenommen?

Wann war der letzte Futterwechsel?

Trat eine Besserung der Symptome ein?

O Ja O Minimal O Nein O Verschlechterung

Bei Verdacht auf Futtermittelunverträglichkeit/Futtermittelallergie:

Bitte legen Sie eine Liste **aller** bereits verwendeten Futtermittel bei (Hauptfutter, Guetzli, Kauartikel) und notieren Sie Symptome bzw. Probleme, die bei der Fütterung dieser aufgetreten sind.

Bitte geben Sie alle aktuell gefütterten Futtermittel **im Rohzustand in Gramm pro Tag** an. Legen Sie bei hausgemachten Rationen Fütterungspläne oder Wochenpläne, sowie Etiketten oder Fotos der verwendeten Futtermittel, einschliesslich der Öle und Supplemente bei.

Notwendige Informationen: Marke, Bezeichnung und Menge in Gramm pro Tag

Hauptfutter: Nassfutter Selbstgekocht Anderes: _____
 Trockenfutter Rohfütterung

g/Tag	g/Tag
g/Tag	g/Tag
g/Tag	g/Tag
g/Tag	g/Tag
g/Tag	g/Tag
g/Tag	g/Tag
g/Tag	g/Tag
g/Tag	g/Tag

Supplemente

g/Tag	g/Tag
g/Tag	g/Tag
g/Tag	g/Tag

Belohnungen/ Leckerlis /Kauprodukte (auch wenn sie nur 1 mal pro Woche verwendet werden)

g/Tag	g/Tag
g/Tag	g/Tag
g/Tag	g/Tag

Sonstiges (z.B. Leckereien vom Tisch)

g/Tag	g/Tag
g/Tag	g/Tag
g/Tag	g/Tag

Ich erteile Ihnen hiermit den Auftrag zur Ernährungsberatung und bin mit den anfallenden Kosten einverstanden.

 Ort, Datum

 Unterschrift

Bitte senden Sie den ausgefüllten Fragebogen an feusisberg@marigin.ch oder an Marigin – Zentrum für Tiermedizin, Tierärztliche Ernährungsberatung, Firststrasse 31, 8835 Feusisberg