

Fragebogen zur Ernährungsberatung für Hunde und Katzen

Es freut uns sehr, dass Sie sich für die Ernährungsberatung für Ihren Hund oder Ihre Katze interessieren. Eine ausgewogene, individuell abgestimmte und bedarfsgerechte Fütterung ist die Grundlage für eine gute Gesundheit, Wohlbefinden und Lebensfreude. Mit diesem Fragebogen möchten wir Sie dabei unterstützen, die Ernährung Ihres Hundes oder Ihrer Katze optimal zu gestalten. Er dient als Basis für die Rationsüberprüfung, -berechnung und anschliessende Beratung.

Bitte füllen Sie den Fragebogen sorgfältig und gut leserlich aus und senden Sie ihn uns zusammen mit den jeweiligen Analysezetteln der Futtermittel sowie einem allfälligen Wochenplan entweder per Post oder eingescannt per E-Mail zu. Falls Ihr Hund oder Ihre Katze an einer spezifischen Erkrankung leidet, bitten wir Sie, die Krankengeschichte bei Ihrem behandelnden Tierarzt anzufordern und uns ebenfalls vorab zukommen zu lassen.

Auf Basis der von Ihnen eingereichten Informationen und der Krankengeschichte überprüfen wir im ersten Schritt, ob die derzeitige Fütterung den täglichen Bedarf Ihres Tieres mit allen lebenswichtigen Nährstoffen ausreichend und im richtigen Verhältnis deckt. Dabei kontrollieren wir die in der aktuellen Futterration enthaltenen Mengen an Mineralien, Spurenelementen und Vitaminen (sowohl wasserlöslich als auch fettlöslich) sowie das Verhältnis von Protein, Kohlenhydraten und Fett. Sofern Sie zusätzlich eine Fütterungsempfehlung wollen, führen wir eine Rationsberechnung durch. Unser besonderes Augenmerk liegt darauf, die Fütterung ausgewogen und optimal auf die individuellen Bedürfnisse Ihres Tieres abzustimmen. Im letzten Schritt unterstützen wir Sie bei der Umsetzung des individuellen Rationsvorschlags oder einer möglichen Futterumstellung in Ihrem Alltag – damit Ihr Tier rundum bestens versorgt ist.

Ihre Unterlagen senden Sie bitte per E-Mail an info@kleintierpraxis-steinhalden.ch oder per Post an: Kleintierpraxis Steinhalden, Limmattalstrasse 61, 8954 Geroldswil. Bei Fragen dürfen Sie sich selbstverständlich auch gerne telefonisch unter 044 748 47 00 an uns wenden.

1. Ihre Personalien

Name:	
Vorname:	
Strasse, Nr.:	
PLZ / Wohnort:	
Telefon:	
E-Mail:	
Ihr Tierarzt:	

2. Angaben zu Ihrem Haustier

Um welche Tierart handelt es sich? Bitte Feld ankreuzen: ☒

☐ Hund ☐ Katze

Name des Tieres:	
Rasse:	
Geburtsdatum (Alter):	
Geschlecht:	☐ Weiblich ☐ Männlich
Kastriert:	☐ Ja ☐ Nein
Aktuelles Gewicht (kg):	

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

Verhalten und Aktivität Ihres Tieres:

☐ Sehr aktiv ☐ normal ☐ sehr ruhig, schläft viel

Arbeiten Sie mit Ihrem Hund (z.B. Dienst-, Jagd-, Schlittenhund)? _____

3. Beratungsanlass

3.1 Bitte den Anlass ankreuzen:

Ich wünsche eine:

- ☐ **Überprüfung der aktuellen Fütterung** (Ernährungsanalyse mit Auswertung, wie die aktuelle Fütterung den individuellen Bedarf an Nährstoffen Ihres Tieres deckt.)
- ☐ Zusätzlich zur Überprüfung der aktuellen Fütterung auch eine **Abgabe einer Fütterungsempfehlung** (Optimierung der aktuellen Fütterung, Zusammenstellung eines Tages- /Wochenfütterungsplanes nach Ihren Wünschen.)

3.2 Bei Erkrankung

Art der Erkrankung: _____
(Bitte Vorbericht des behandelnden Tierarztes inkl. Laborergebnisse und Therapie mitschicken.)

Symptome: _____

Seit wann bestehen die Symptome? _____

Weitere Probleme? _____

Bisher verabreichte Medikamente (genauer Produktname, Dosierung, Dauer): _____

4. Rationsübersicht

4.1 Fütterungsmanagement

Wie oft füttern Sie Ihr Tier pro Tag?

☐ 1 x ☐ 2 x ☐ 3 x ☐ häufiger: _____ ☐ Futter ganzen Tag zur freien Verfügung

Wer füttert Ihr Tier? _____

Wann füttern Sie ihr Tier (Uhrzeiten): _____

4.2 Was wird gefüttert:

Kommerzielles Alleinfutter, Marke (Bitte unbedingt Analysezettel/Etikette beilegen):

Selber Herstellen / Kochen (welche Zutaten werden verwendet)?

Haben Sie kürzlich ein Fütterungswechsel durchgeführt? Ja, am _____

Hat sich etwas durch den Futterwechsel verändert (verbessert, verschlechtert)? _____

4.3 Kotabsatz

Kotkonsistenz:

☐ Sehr fest ☐ geformt ☐ sehr weich, geformt ☐ breiig bis flüssig (Fladen)

Die Konsistenz des Kotes ist wechselnd: ☐ Ja ☐ Nein

Wie oft pro Tag setzt ihr Tier Kot ab? _____

Wie schätzen Sie die Kotmenge ein (wenig bis viel): _____

4.4 Verhalten und Aktivität des Tieres

Ist das Tier auch unbeaufsichtigt draussen (z.B. Freigänger (Katze), Garten)?

☐ Ja ☐ Nein

Besteht die Möglichkeit zur unkontrollierten Futteraufnahme (z.B. andere Personen, Garten)?

☐ Ja ☐ Nein

Hund: Wie oft wird Ihr Hund pro Tag spazieren geführt?

☐ 1 x ☐ 2 x ☐ 3 x ☐ häufiger: _____

Hund: wie lange wird Ihr Hund pro Tag spazieren geführt?

☐ < 1 Std. / Tag ☐ 1 - 2 Std. / Tag ☐ häufiger: _____

4.5 Aktuelle Fütterung (genaue Abmessung):

**Bitte wiegen Sie alle Futterkomponenten (Mahlzeiten, Leckerlis, Happen vom Tisch, Kauartikel) ab und geben Sie gängige Einheiten (z.B. ml oder 1TL Öl) an.
Schätzungen machen eine genaue Rationsberechnung unmöglich!**

Die Analysedaten der Produkte (z.B. Fertigfuttermischungen (kommerzielles Futter) oder bei Mineralfutter) finden Sie in der Regel auf der Verpackung oder auf der Internetseite des Herstellers. Geben Sie stets den genauen Produkt- und Firmennamen an. Bei Katzen: Bitte geben Sie nur die Mengen an, die auch tatsächlich **gefressen** werden.

Fertigfutter

I. Trockenfutter:

Markenname: _____ g / Tag

Markenname: _____ g / Tag

Markenname: _____ g / Tag

II. Nassfutter:

Markenname: _____ g / Tag

Markenname: _____ g / Tag

Markenname: _____ g / Tag

Selber kochen / BARFen (bitte Wochenplan beilegen):

I. Fleisch, Fisch, Innereien (Bitte Rohgewicht angeben)

Tierart	Fleischart	Menge (in Gramm)	
z.B. Huhn, Fisch, Rind	z.B. mageres Fleisch, Leber, Pansen, Gulasch, durchzogenes Fleisch	☐ pro Tag	☐ pro Woche
		☐ pro Tag	☐ pro Woche
		☐ pro Tag	☐ pro Woche
		☐ pro Tag	☐ pro Woche
		☐ pro Tag	☐ pro Woche
		☐ pro Tag	☐ pro Woche

II. Knochen (Bitte Rohgewicht angeben)

Tierart	Bezeichnung	Menge (in Gramm)	
z.B. Huhn, Rind	z.B. Fleischiger Knochen (z.B. Hühnerhälse, Flügel etc.), fleischarmer oder fleischloser Knochen	☐ pro Tag	☐ pro Woche
		☐ pro Tag	☐ pro Woche
		☐ pro Tag	☐ pro Woche
		☐ pro Tag	☐ pro Woche

III. Kohlenhydrate (bitte angeben ob **gekocht** oder **roh** gewogen):

Art	Rohgewicht oder Kochgewicht?	Menge (in Gramm)
Nudeln (Eierteigwaren, Vollkorn, Andere)		☐ pro Tag ☐ pro Woche
Kartoffeln	gekocht	☐ pro Tag ☐ pro Woche
Reis (Normalreis, Vollkorn, andere)		☐ pro Tag ☐ pro Woche
Flocken		☐ pro Tag ☐ pro Woche
		☐ pro Tag ☐ pro Woche

IV. Gemüse roh gewogen:

Gemüseart	Menge (in Gramm)
	☐ pro Tag ☐ pro Woche
	☐ pro Tag ☐ pro Woche
	☐ pro Tag ☐ pro Woche
	☐ pro Tag ☐ pro Woche

V. Öle und Fette/Schmalz

Art	Menge (in Gramm)
	☐ pro Tag ☐ pro Woche
	☐ pro Tag ☐ pro Woche

VI. Andere Zutaten

Art	Menge (in Gramm)
	☐ pro Tag ☐ pro Woche
	☐ pro Tag ☐ pro Woche

Einsatz von Belohnungen / Leckerlis / Kauprodukten

(Bitte Analysezettel beilegen und die Menge genau **abwiegen**. Bitte **keine Stückangabe**! Geben Sie an, ob **pro Woche** oder **pro Tag**.):

Produktname: _____ g pro _____

Produktname: _____ g pro _____

Produktname: _____ g pro _____

Produktname: _____ g pro _____

Einsatz von Supplementen (Mineralfutter, Vitamine) (Bitte Analysezettel beilegen):

Produktname: _____ g / Tag

Produktname: _____ g / Tag

5. Weitere Angaben bei gewünschter Rationsempfehlung

Wie soll die Rationsempfehlung erfolgen:

- Soll die Ration nur die oben genannten Futtermittel enthalten?
- Solle die Ration spezifische Komponenten / Futtermittel enthalten, die bisher nicht gefüttert wurden? Spezielle Wünsche?

Sollen spezifische Komponenten weggelassen werden? Wenn ja, welche?

Was verträgt Ihr Tier nicht?

Was mag Ihr Tier besonders?

6. Allgemeine Bemerkungen

Hiermit bestätige ich die Angaben korrekt ausgefüllt zu haben. Ich bin einverstanden mit den Kosten von **250.00-300.00 CHF** der Rationsüberprüfung.

Bitte beachten Sie, dass die Kosten der Rationsempfehlung vom erforderlichen Zeitaufwand für die Bearbeitung der Unterlagen abhängen. Durch den Mehraufwand bei zum Beispiel vorliegenden Erkrankungen oder speziellen Fütterungsplänen/-wünschen kommt es zu zusätzlichen Kosten. Ich bin damit einverstanden, dass mir alle Kosten in Rechnung gestellt werden.

Ort, Datum

Unterschrift