

Ernährungsberatung für Katzen

Anamnesebogen

Tierbesitzer:

Vor- und Nachname _____

Straße _____

PLZ/ Wohnort _____

Telefon/ Handy _____

E-Mail: _____

Grund für die Beratung

- Rationsüberprüfung Rationsberechnung
 Rezepterstellung Futterumstellung
 Sonstige _____

Angaben zum Tier:

Tierart _____

Name _____

Rasse _____

Geschlecht m w Kastriert: ja nein

Alter _____ Geburtsdatum _____

Aktuelles Gewicht _____

Geschätztes Idealgewicht _____

Aktivität sehr aktiv normal ruhig sehr ruhig/liegt viel

Sind die Rippen fühlbar? ja nein

(Frisch-)Fleisch gewohnt? ja nein

Sorte(n) _____

Vorlieben/wird gerne gefressen _____

Wird nicht oder schwer gefressen _____

Wie oft wird gefüttert _____

Wann wird gefüttert _____

Trinkverhalten _____

Krankheiten/Beschwerden _____

Seit wann? _____

Symptome _____

Tierärztlich überprüft: ja nein

Ergebnisse liegen vor: ja nein

Bitte mitschicken, falls es Befunde gibt.

Haben Sie schon einmal ein Blutbild machen lassen? ja nein

wenn ja, liegt Blutbild vor? ja nein

Medikamente/ Therapie _____

Weitere Probleme _____

Allergien: _____

Unverträglichkeiten: _____

Angaben zum Futter

Aktuelles Futter: Trockenfutter Marke(n) _____
_____ g/Tag

Nassfutter Marke(n) _____
_____ g/Tag

Leckerlis Marke(n) _____

Bitte unbedingt abwiegen!

_____ g/Tag

_____ g/Tag

_____ g/Tag

BARF – Bitte geben Sie genau an, was gefüttert wird

_____ g/Tag

_____ g/Tag

_____ g/Tag

_____ g/Tag

_____ g/Tag

_____ g/Tag

_____ g/Tag

_____ g/Tag

_____ g/Tag

_____ g/Tag

_____ g/Tag

Anmerkungen/Wünsche:

Erzählen Sie etwas über Ihre Katze z.B. Spielt gerne, ist ängstlich, Probleme beim Kauen, nimmt Neues schwer an, Farbe und Konsistenz des Kots, Urinieren etc.

Sonstiges:

Was ist noch wichtig zu wissen z.B. Wie barfen Sie? Seit wann?

Wodurch haben Sie von mir erfahren? _____

Ich erteile Ihnen den Auftrag zur Ernährungsberatung und bin damit einverstanden, dass mir die anfallenden Kosten in Rechnung gestellt werden.

Ort, Datum

Unterschrift