

ANAMNESEBOGEN FÜTTERUNG



Für die individuelle Futterberatung sind zunächst umfangreiche Daten zu Ihrem Tier und der bisherigen Fütterung notwendig. Füllen Sie das Formular daher bitte **möglichst vollständig und ausführlich** aus.

Bei Fragen bitten wir um telefonische Rückmeldung: 06052 – 91 94 611. Vielen Dank.

ANGABEN ZUM TIERBESITZER

Wenn Sie mit Ihrem Tier bereits in unserer Praxis waren genügen Name und Telefonnummer.

Name, Vorname _____ Geburtsdatum: _____

Adresse _____

Telefon/Mobil _____

E-Mail _____

Wie sind Sie auf unsere Futterberatung aufmerksam geworden? _____

ANGABEN ZUM TIER

Rufname _____ Wurfdatum: _____

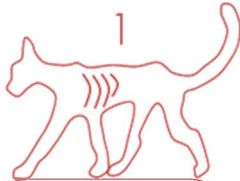
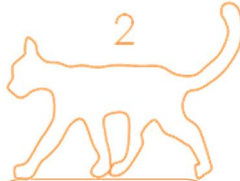

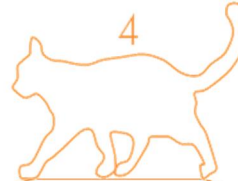
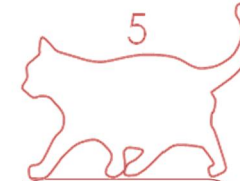
Tierart Hund Katze **Geschlecht** weiblich männlich

Rasse _____ **kastriert:** ja nein

Aktuelles Gewicht ____ , ____ kg **Idealgewicht** ____ , ____ kg

Bei Jungtieren erwartetes **Endgewicht:** ca. ____ kg (Mutter: ____ kg Vater: ____ kg)

Ernährungszustand 1 - abgemagert 2 - Untergewicht 3 - ideal 4 - zu dick 5 - fettleibig

				
<ul style="list-style-type: none">- keinerlei Fettschicht fühlbar- stark hervortretende Knochen, extreme Taille- deutlicher Muskelschwund	<ul style="list-style-type: none">- kaum Fettschicht fühlbar, kaum Bauchfett- sichtbar hervortretende Knochenstrukturen- starke Taille	<ul style="list-style-type: none">- <u>dünne</u> Fettschicht unter der Haut fühlbar- Rippen u. Wirbel gut zu fühlen (i.d.R. nicht sichtbar)- gut proportioniert, sichtbare Taille	<ul style="list-style-type: none">- deutliche Fettschicht- Rippen u. Wirbel nur schwer (mit Druck) zu ertasten- kaum Taille erkennbar- vermehrt Bauchfett	<ul style="list-style-type: none">- dicke Fettschicht- Rippen u. Wirbel kaum oder gar nicht zu fühlen- keine Taille erkennbar, Bauchumfang deutlich vergrößert

Aktivität sehr aktiv / Leistungssport (z.B. Diensthunde, (weibliche) Zuchttiere*)

durchschnittlich aktiv (z.B. Familienhunde)

sehr ruhig / liegt viel (z.B. ältere Tiere, reine Wohnungskatzen)

Hat Ihr Tier unbeaufsichtigten Freigang? ja nein

Unkontrollierbare Futterquellen (Nachbarn, ...)? ja nein

* Decktermin geplant: _____ / trächtig: ____ Woche / Laktation (Wurfdatum der Welpen: _____)

GEWÜNSCHTE BERATUNG

Rationsüberprüfung:	<input type="radio"/> ohne Anpassung 30-50€*	<input type="radio"/> mit Optimierung des Planes** 50-80€*
	<input type="radio"/> Überprüfung eines Fertigfutters (Trockenfutter/Nassfutter) 15-20€*	
Neue Rationserstellung**:	<input type="radio"/> Rohfütterung („B.A.R.F.“)	<input type="radio"/> selbstgekocht
je nach Aufwand 60-100€*	<input type="radio"/> Mischfütterung (Kombination aus Fertigfutter und Frischkost)	
<input type="radio"/> allgemeine Beratung/Hinweise bei bestimmten Erkrankungen/Problemen – je nach Aufwand*		
Berechnung einer	<input type="radio"/> Wachstumskurve (Welpen) 15€	<input type="radio"/> Reduktionskurve 15€
Andere Wünsche:	_____	
Ihr ZIEL der Beratung:	_____	

* Preise für Beratung, Rationsüberprüfung und –erstellung richten sich jeweils nach dem individuellen Aufwand und sind abhängig von z.B. Alter und Gesundheitszustand Ihres Tieres, Art der Rationsberechnung oder Umfang der Beratung. Exakte Pauschalpreise können daher nicht im Voraus angegeben werden.

** Bei der Erstellung selbst zubereiteter Rationen ist die Ergänzung verschiedener Stoffe zum Ausgleich von Vitaminen, Spurenelementen und Mineralstoffen notwendig. Dies erfolgt – je nach Tier und Fütterung – klassischerweise und am exaktesten über ca. 5-10 verschiedene Supplemente (z.B. Seegalgenmehl, Lebertran, Eierschalpulver, Nüsse, Zinktablette, Taurin, etc.) oder alternativ über 2-3 Präparate unter Verwendung synthetischer Multivitamin-Komponenten. Bei bestimmten Erkrankungen (z.B. Allergien, organische Probleme) werden wir Ihnen zur einen oder anderen Form raten, ansonsten bleibt die Entscheidung Ihnen überlassen und ist vor allem eine Frage des zeitlichen Aufwandes.

HINWEISE ZUR ZAHLUNG

Die Futterberatung ist Bestandteil der tierärztlichen Leistung unserer Praxis, nach erfolgter Leistung erhalten Sie eine Rechnung. Alle tierärztlichen Leistungen bitten wir Sie im Anschluss an die Behandlung **bar** oder per **EC-Karte** zu bezahlen. Bei telefonischen Beratungen ist selbstverständlich auch die Zahlung per **Überweisung** möglich.

Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit aller Angaben, sowie rechtmäßiger Eigentümer des oben genannten Tieres zu sein. Außerdem bestätige ich, die Hinweise zur Zahlung gelesen und verstanden zu haben und verpflichte mich somit, die von Ihnen erbrachten Leistungen jeweils unverzüglich und in voller Höhe zu begleichen.

Ort, Datum _____

Unterschrift _____