



Fragebogen Ernährungsberatung

Besitzer	Hund
Vorname, Name _____	Name _____ Rasse oder Mischling _____
Strasse + Nr _____	aus _____
PLZ _____	Farbe _____
Wohnort _____	Wurfdatum _____
Telefon-Nr. _____	Geschlecht _____
E-Mail-Adresse _____	Kastration _____
	Seit wann beim Besitzer _____
Gewicht _____	Ernährungszustand <input type="radio"/> mager <input type="radio"/> normal <input type="radio"/> schlank <input type="radio"/> übergewichtig
Haarkleid <input type="radio"/> kurzhaar <input type="radio"/> langhaar <input type="radio"/> dicht <input type="radio"/> glänzend <input type="radio"/> mittellang <input type="radio"/> stockhaar <input type="radio"/> Haarausfall <input type="radio"/> stumpf	
aktuelles Futter _____ _____ _____	
Kauartikel ? _____	
Appetit <input type="radio"/> immer hungrig <input type="radio"/> guter Appetit <input type="radio"/> frisst Napf nicht leer <input type="radio"/> sehr mäkelig	
Kot <input type="radio"/> immer fest <input type="radio"/> meistens fest <input type="radio"/> konstant breiig <input type="radio"/> meistens breiig <input type="radio"/> mal fest, mal breiig <input type="radio"/> konstant Durchfall <input type="radio"/> oft Durchfall	

mit Schleim überzogen

Unverdautes Futter

Probleme mit den Analdrüsen

Blut

Wie oft/lange gehen Sie mit Ihrem Hund spazieren?

Temperament des Hundes

sehr ruhig ruhig

ausgeglichen

unruhig sehr unruhig

hyperaktiv

Leben noch andere Hunde / Tiere im gleichen Haushalt?

Wann und mit was wurde Ihr Hund entwurmt (seit Welpenalter)?

Wann und gegen was wurde Ihr Hund geimpft (seit Welpenalter)?

Bekannt Allergien oder Futtermittelunverträglichkeiten, wie festgestellt?

Beschreiben Sie die aktuelle Problematik / Gesundheitszustand

Medizinische Diagnosen / Laborresultate

Bemerkungen, Kommentare, Wünsche

Ort / Datum:
