



Anamnesebogen Ernährungsberatung

Nehmen Sie sich bitte die Zeit den Bogen möglichst sorgfältig und genau auszufüllen. Nur so ist es mir möglich, den Bogen genau auszuwerten und speziell auf die benötigten Belange Ihres Lieblings einzugehen.

Weitere Informationen wie Blutergebnisse, Kotanalysen, Futteruntersuchungen oder sonstige Informationen, die wichtig für die Verarbeitung der Ergebnisse sind, bitte ich diesem Bogen in Kopie beizufügen. Bilder vom Tier in Vollansicht und Seitenansicht, sowie von oben, sind von Vorteil.

Ihre Daten:

Name: _____ Straße: _____

Ort: _____ Telefon: _____

PLZ: _____ E-Mail: _____

Ich halte Hunde seit _____ Jahren. Ich besitze _____ Hunde.

Angaben zum Hund:

Name: _____ Rasse: _____

Geburtsjahr: _____ Größe: _____

Geschlecht:

Hündin Rüde kastriert

Bankverbindung

Mobile Tierheilpraxis Sarah Kreckel

Steuernummer 82/104/368/955

IBAN: DE45573510300155057649
BIC: MALADE51AKI
Kreissparkasse WW-Sieg

Telefon (0173) 7477238
E-Mail: Tierheilpraxiskreckel@yahoo.com

Mobile Tierheilpraxis Sarah Kreckel, Weiherstraße 8, 57629 Steinebach an der Wied

Gewicht:

_____ kg gewogen geschätzt berechnet

Wie würden Sie Ihren Hund bezüglich des Ernährungsstandes beurteilen?

- zu dünn schlank gut proper
 zu dick Rippen tastbar Distanz Erhaltung

Der Hund ist

- Familienhund
 Begleithund
 Schutzhund

Grund der Rationsüberprüfung/Rationsoptimierung:

- Routine-Überprüfung
 Klinische Erkrankung des Tieres / auffällige Laborwerte
 Gewichtsreduktion erwünscht
 Umstellung der Fütterung erwünscht (Fertigfutter/home-made-diet/BARF)

Bewegung des Hundes

(Bitte beschreiben Sie die Bewegungsaktivität des Tieres; z.B. „Spaziergehen“, „Hundesport“, „Bewegung am Fahrrad“, „Freilauf“, „Jagd“ etc. inkl. der täglichen Dauer)

Wie würden Sie das Temperament Ihres Hundes beschreiben?

- eher faul/träge
 sehr ruhig
 ruhig und ausgeglichen
 sehr agil/ruhelos

Besonderheiten:

Bankverbindung

IBAN: DE45573510300155057649
BIC: MALADE51AKI
Kreissparkasse WW-Sieg

Mobile Tierheilpraxis Sarah Kreckel

Telefon (0173) 7477238
E-Mail: Tierheilpraxiskreckel@yahoo.com

Steuernummer 82/104/368/955

Tierheilpraktikerin / Manuelle Therapeutin Schwerpunkt Chiropraktik / Dentalhygienikerin / Blutegelbehandlung / Craniosacrale Osteopathie / Futterberatung / Labordiagnostik / Lasertherapie / Taping

Mobile Tierheilpraxis Sarah Kreckel, Weiherstraße 8, 57629 Steinebach an der Wied

Aktuelle Fütterung:

Bitte machen Sie möglichst genaue Angaben zur Fütterung bzgl. Mengen, Hersteller und Produkt bei kommerziellen Produkten, bei Einzelfuttermitteln/Lebensmitteln (Fleisch, Quark, Nudeln, Reis etc.) bitte möglichst präzise Beschreibung (z.B. Kopffleisch vom Rind, grüner Pansen, Hühnerbrust, Hühnerhäse, Magerquark). Bei Besonderheiten (z.B extrem fettarmes Fleisch) vermerken Sie dies bitten ebenfalls.

Bitte wiegen Sie die Portionen und vermerken Sie bei Nudeln/Reis/Kartoffeln etc. ob Sie das Gewicht in rohem oder gegartem Zustand ermittelt haben.

Fertigfutter:

- Produkt/Menge/Tag _____
- Produkt/Menge/Tag _____
- Produkt/Menge/Tag _____
- Produkt/Menge/Tag _____

Leckerlies:

Machen Sie hier bitte möglichst genaue Angaben ob dies zur Belohnung beim Training oder wie oft täglich/ wöchentlich Leckerlies gegeben werden

Ergänzungsfutter:

Hier sind z.B. Mineralfutter, Enzymprodukte, Zahnpflegeprodukte, Produkte zur Unterstützung der Gelenke etc. gemeint

Bankverbindung

Mobile Tierheilpraxis Sarah Kreckel

Steuernummer 82/104/368/955

IBAN: DE45573510300155057649
BIC: MALADE51AKI
Kreissparkasse WW-Sieg

Telefon (0173) 7477238
E-Mail: Tierheilpraxiskreckel@yahoo.com

Tierheilpraktikerin / Manuelle Therapeutin Schwerpunkt Chiropraktik / Dentalhygienikerin / Blutegelbehandlung / Craniosacrale Osteopathie / Futterberatung / Labordiagnostik / Lasertherapie / Taping

Appetit/Futteraufnahme:

Bitte charakterisieren Sie den Appetit Ihres Hundes (z.B. mäkeltiger Fresser)

Kotabsatz/Kotqualität:

Bitte charakterisieren Sie den Kotabsatz (sehr hart, fest geformt, weich, breiig, Durchfall) und evtl. Besonderheiten (z.B. erschwelter Kotabsatz, große Volumina, schleimige Beimengungen, auffällige Färbung etc.)

Erkrankungen/Futtermittelunverträglichkeiten:

Medikamentöse Behandlung:

Bestanden in der jüngeren Vergangenheit bzw. aktuell Erkrankungen, die eine tierärztliche Behandlung erforderten?

nein

ja

Wann?

Welche?

Behandlung:

Bankverbindung

IBAN: DE45573510300155057649
BIC: MALADE51AKI
Kreissparkasse WW-Sieg

Mobile Tierheilpraxis Sarah Kreckel

Telefon (0173) 7477238
E-Mail: Tierheilpraxiskreckel@yahoo.com

Steuernummer 82/104/368/955

Mobile Tierheilpraxis Sarah Kreckel, Weiherstraße 8, 57629 Steinebach an der Wied

Sonstiges:

Laborbefunde:

ja/nein

Anmerkungen:

Ort, Datum

Unterschrift

Bankverbindung

IBAN: DE45573510300155057649
BIC: MALADE51AKI
Kreissparkasse WW-Sieg

Mobile Tierheilpraxis Sarah Kreckel

Telefon (0173) 7477238
E-Mail: Tierheilpraxiskreckel@yahoo.com

Steuernummer 82/104/368/955

Tierheilpraktikerin / Manuelle Therapeutin Schwerpunkt Chiropraktik / Dentalhygienikerin / Bluteegelbehandlung / Craniosacrale Osteopathie / Futterberatung / Labordiagnostik / Lasertherapie / Taping