

Anamnesebogen Hund und Katze

Herr Frau

Titel _____

Name _____

Vorname _____

Straße, Hausnummer _____

PLZ, Ort _____

Land (wenn nicht D) _____

Telefonnummer _____

E-Mail-Adresse _____

Angaben zum Tier

Hund Katze

Name _____

Rasse _____

Alter bzw. Geburtsdatum _____

Geschlecht: männlich weiblich

Kastriert: Ja Nein

Körpergewicht _____

Geschätztes Normalgewicht oder Endgewicht (*bei über- oder untergewichtigen Tieren bzw. bei Tieren im Wachstum*) _____

Körperkondition:

stark abgemagert mager normal leicht übergewichtig stark übergewichtig

Wurden Sie von Ihrem Haustierarzt an uns verwiesen?

Ja (Bitte geben Sie die Kontaktdaten an, damit wir unsere Empfehlungen auch an die/den Kollegin/en senden können) _____

Nein

Mein Tier ist: gesund krank

Wenn Ihr Tier krank ist (Bitte beschreiben Sie das Problem bzw. nennen Sie die bekannte Diagnose und ggf. verschriebene Medikamente. Wenn vorhanden, bitte Blutbilder/Befunde beifügen.)

Futteraufnahme (Appetit): schlecht normal groß sehr groß

Kotabsatz: schlecht normal häufig keine Angabe

Kotmenge: wenig normal viel keine Angabe

Kotkonsistenz: wässrig weich normal fest hart keine Angabe

Bisherige Fütterung (Bitte beschreiben Sie so genau wie möglich, z.B. verwendete Komponenten, Tagesmengen, Anzahl der Mahlzeiten pro Tag, Leckerlis.) _____

Welche Beratung wünschen Sie? (Bitte wählen Sie zwischen „Überprüfung und Anpassung der aktuellen Fütterung“ und „Neue Rationsberechnung“.)

- Überprüfung und Anpassung der aktuellen Fütterung (Hierzu müssen die gefütterten Komponenten und Mengen detailliert im Feld „bisherige Fütterung“ angegeben werden.)

- Ausgewachsenes, gesundes Tier
- Wachsendes Tier
- Zuchttiere (Laktation, Trächtigkeit)
- Diät bei Erkrankungen
und
- Eines selbst gekochten Futters
- BARF-Ration
- Alleinfuttermittel (Bitte senden Sie die Deklaration des Futters mit.)

- Neue Rationsberechnung

- Ausgewachsenes, gesundes Tier
- Wachsendes Tier
- Zuchttier (Laktation, Trächtigkeit)
- Diät bei Erkrankungen
und
- Eines selbst gekochten Futters
- BARF-Ration

- Persönliche Beratung

- Ich wünsche ein persönliches Beratungsgespräch.

Ich bin darüber informiert, dass die Beratung kostenpflichtig ist und erkläre mich mit den entstehenden Kosten einverstanden.
