



Fragebogen für die Ernährungsberatung – KATZE

► Tierbesitzer

Vor- und Nachname: _____

Strasse/ Hausnr.: _____

PLZ / Wohnort: _____

Telefon/ Handy: _____

E-Mail: _____

► Grund für die Beratung

Allgemeine Beratung Rationsüberprüfung Rationsberechnung bzw. -anpassung

► **Katze** Name: _____ Rasse: _____

Alter: _____ Jahre Geburtsdatum: _____

Geschlecht: weiblich männlich Kastriert: ja nein

Weitere Tiere im Haushalt:

► **Gewicht** Aktuelles Gewicht: _____ kg Ideal-/Endgewicht: _____ kg

Sind die Rippen fühlbar? ja nein

► **Herkunft** Züchter Privat Tierheim Tierschutz (Alter bei Übernahme: _____)

► **Haltung** Wohnungshaltung ja nein Balkon ja nein

Freigang nein ja → gesichert (z.B. eingezäunter Garten) ungesichert



► **Aktivität** ruhig, liegt viel normal sehr aktiv

► **Verhaltenstyp** nervös, leicht gestresst ängstlich ausgeglichen aggressiv

Hat sich das Verhalten in letzter Zeit verändert? ja nein

Wenn ja, inwiefern:

► **Kot / Urin** Anzahl der Katzenklos _____ Wo stehen diese: _____

Kotabsatz: _____ mal/Tag Menge/Konsistenz: _____ Urinabsatz: _____ mal/Tag

Unsauberkeit: nein ja → Urin wo? _____

→ Kot wo? _____

► **Beschwerden / Erkrankungen** Bitte legen Sie, sofern vorhanden, einen Befund und Laborergebnisse bei.

Art der Erkrankung/Probleme/Symptome: _____

Seit wann: _____

Medikamente (Name, Dosis, Dauer): _____

► **Derzeitige Fütterung**

Bitte wiegen Sie alle Futterkomponenten ab oder geben Sie übliche Größen an (z.B. 1 Ei oder 1 Apfel).

Bitte geben Sie auch den Hersteller und die genaue Produktbezeichnung an.



Fertigfutter:

Trockenfutter: _____ g/Tag

_____ g/Tag

_____ g/Tag

Nassfutter: _____ g/Tag

_____ g/Tag

_____ g/Tag

_____ g/Tag

Frischfutter: *Bei BARF-Rationen legen Sie mir gerne Ihren Futterplan dazu.

1. Frisches Fleisch, Fisch, Innereien, etc. R o h gewicht:

_____ g pro Tag ODER pro Woche

_____ g pro Tag ODER pro Woche

_____ g pro Tag ODER pro Woche

_____ g pro Tag ODER pro Woche

Eintagsküken Mäuse _____ g Stck. pro Tag ODER pro Woche

2. (fleischige) Knochen R o h gewicht:

_____ g pro Tag ODER pro Woche

_____ g pro Tag ODER pro Woche



3. BARF-Pakete, Fertig-BARF, etc. R o h gewicht:

Bezeichnung/Sorte Firma/Shop Protein Fett Asche Feuchte Menge

_____ % _____ % _____ % _____ % _____ g pro Tag Woche

_____ % _____ % _____ % _____ % _____ g pro Tag Woche

4. Kohlenhydrate (z.B. Kartoffeln, Nudeln, Reis, Hirse, Haferflocken, etc.)

_____ Trockengewicht Kochgewicht _____ g pro Tag pro Woche

_____ Trockengewicht Kochgewicht _____ g pro Tag pro Woche

5. Gemüse / Obst:

_____ g pro Tag ODER pro Woche

_____ g pro Tag ODER pro Woche

6. Öle / Fette:

_____ TL EL Gramm pro Tag ODER pro Woche

_____ TL EL Gramm pro Tag ODER pro Woche

_____ TL EL Gramm pro Tag ODER pro Woche

7. Weitere Zutaten (z.B. Milchprodukte, Ei, etc.):

_____ g pro Tag ODER pro Woche

_____ g pro Tag ODER pro Woche



8. Belohnungen / Leckerlis / Pasten / Snacks:

_____ g Stck. pro Tag ODER pro Woche

_____ g Stck. pro Tag ODER pro Woche

_____ g Stck. pro Tag ODER pro Woche

9. Ergänzungen (Mineralfutter, Kräuter, Eierschalen, Seealgen, Lebertran, etc.):

_____ g pro Tag ODER pro Woche

_____ g pro Tag ODER pro Woche

_____ g pro Tag ODER pro Woche

► **Fütterungspraxis** Das Futter... steht zur freien Verfügung wird zugeteilt

Mahlzeiten: Anzahl pro Tag _____ Zeitpunkte _____

Nutzen Sie: Futterautomat Futterspielzeug/Activity Feeder (z.B. Foodpuzzles, Fummelbrett)

Wie sieht die Fütterungspraxis aus?

► **Anmerkungen/Wünsche** (z.B. was mag Ihr Tier besonders gern/ überhaupt nicht ...)



Kleintierpraxis Hochdahl

Stefanie Metzger

Fachtierärztin für Kleintiere

« Augenheilkunde »

Ich erteile Ihnen hiermit den Auftrag zur Ernährungsberatung und bin damit einverstanden, dass mir die Kosten gemäß der Gebührenordnung für Tierärzte (GOT) in Rechnung gestellt werden:

Ort, Datum

Unterschrift

Kleintierpraxis Hochdahl
Stefanie Metzger
Fachtierärztin für Kleintiere
>> Augenheilkunde <<

Karschhauser Str. 23, 40699 Erkrath
Telefon: (0 21 04) 4 60 -30 / 38
E-Mail: info@tierarztpraxis-erkrath.de
Web: www.tierarztpraxis-erkrath.de

Terminsprechstunde
Mo., Di., Do., Fr.
09:00 Uhr bis 12:00 Uhr
15:00 Uhr bis 18:00 Uhr

Mittwoch
09:00 Uhr bis 12:00 Uhr
16:00 Uhr bis 19:00 Uhr