



Fragebogen für die Ernährungsberatung

Personalien des/der Auftraggeber*in (Halter*in resp. Besitzer*in des Tieres, Tierarztpraxis)

Bitte in Blockschrift ausfüllen:

Name: _____

Vorname: _____

Strasse: _____

PLZ / Wohnort: _____

Telefon: _____

Telefax: _____

Natel: _____

E-mail: _____

Überweisender Tierarzt/ Tierklinik: _____

Um welche Tierart handelt es sich?

Hund

Katze

Name des Tieres: _____

Rasse: _____

Alter: _____ Jahre

Geburtsdatum: _____

Geschlecht: weiblich männlich

Kastriert: ja nein

Aktuelles Gewicht: _____ kg

Geschätztes Idealgewicht: _____ kg

Bei Welpen: _____ kg Gewicht der Eltern: _____ kg (Vater), _____ kg (Mutter)

Grund Ihres Besuches: Diätberatung Rationsüberprüfung

Art der Erkrankung: _____

(Bei Erkrankung bitte Vorbericht des behandelnden Tierarztes inkl. Laborergebnisse und Behandlung beilegen)

Symptome: _____

Seit wann: _____

Weitere Probleme: _____

Medikamente: _____

Verhalten / Aktivität des Tieres:

sehr aktiv normal sehr ruhig / liegt viel

Ist das Tier auch unbeaufsichtigt draussen? Ja Nein

Möglichkeit zur unkontrollierten Futteraufnahme? Ja Nein



Fütterung:

Wie oft wird täglich gefüttert? _____

Wer füttert? _____

Was wird gefüttert? _____

Fertigfutter, Marke: (bitte Analysenzettel beilegen)

Selber Herstellen/Kochen: (Welche Zutaten werden verwendet?)

Fand ein Futterwechsel statt? Ja, am _____ Nein

Trat durch den Futterwechsel eine Besserung ein?

ja, deutlich etwas nein, gleichbleibend nein, verschlechtert

Bei Verdacht auf eine Futtermittelunverträglichkeit oder Futtermittelallergie bitte genau ausführen welche Futtermittel (Marke & Sorte der kommerziellen Futtermittel, Einzelfuttermittel wie Fleischsorten, Getreidesorten, Gemüsesorten etc.) bereits gefüttert wurden und wie es Ihrem Tier dabei ging.

Bitte wiegen Sie die Futterkomponenten der aktuell gefütterten Ration 1 x ab (in Gramm pro Tag):

Trockenfutter:

Nassfutter:

Marke: _____ g/Tag Marke: _____ g/Tag

Marke: _____ g/Tag Marke: _____ g/Tag

Selber Herstellen/Kochen (Bitte Wochenplan beilegen):

Fleisch Rohgewicht: Huhn Rind Schwein Lamm Fisch Anderes:

_____ g/Tag

Nudeln roh gewogen: Eierteigwaren Vollkorn Andere:

_____ g/Tag

Reis roh gewogen: Normalreis Vollkorn Andere:

_____ g/Tag

Kartoffeln gekocht gewogen: _____ g/Tag

Gemüse roh gewogen: _____ g/Tag

_____ g/Tag

_____ g/Tag



_____ g/Tag

Öle: _____ g/Tag
 _____ g/Tag

Andere Zutaten: _____ g/Tag
 _____ g/Tag
 _____ g/Tag
 _____ g/Tag
 _____ g/Tag
 _____ g/Tag

Einsatz von Belohnungen / Leckerlis / Kauprodukten (Bitte Analysezettel beilegen):

_____ g/Tag Produktname: _____

_____ g/Tag Produktname: _____

_____ g/Tag Produktname: _____

_____ g/Tag Produktname: _____

Einsatz von Supplementen (Mineralfutter, Vitamine – Bitte Analysezettel beilegen):

_____ g/Tag Produktname: _____

_____ g/Tag Produktname: _____

Verwendung von Tier-Patientendaten in Forschung und Lehre

Der/die Auftraggeber*in ist damit einverstanden, dass die Vetsuisse-Fakultät die Tier-Patientendaten für Lehrzwecke (Aus- und Weiterbildung im Bereich Veterinärmedizin) und für die Forschung verwenden darf. Es werden dazu nur die Daten des Tieres, nicht aber die Daten des/der Tierhalter*in verwendet. Eine Verweigerung der Zustimmung bzw. ein späterer Widerruf hat keinen Einfluss auf die Beratung für das Tier.

Ich bin mit der Weiterverwendung der Patientendaten meines Tieres zu Lehr- und Forschungszwecken einverstanden: Ja Nein

Kosten und Rechnungsstellung

Der/die Auftraggeber*in erteilt hiermit dem Institut für Tierernährung und Diätetik den Auftrag zu einer Ernährungsberatung. Er/sie nimmt zur Kenntnis, dass er/sie gegenüber der Vetsuisse-Fakultät Schuldner*in der Beratungskosten ist. Der/die Auftraggeber*in bestätigt hiermit, über die voraussichtlich entstehenden Kosten informiert worden zu sein.

Ort, Datum

Unterschrift

Bitte retournieren Sie den ausgefüllten Fragebogen per Post an:

Vetsuisse-Fakultät Universität Zürich, Institut für Tierernährung und Diätetik, Winterthurerstrasse 270, 8057 Zürich