mobile Tierheilpraxis KräuterTierchen®
Tina Knopf
Bahnhofstr. 3
76776 Neuburg
0152 24685997
www.kraeutertierchen.de

Fragebogen zur Futterplanerstellung kranker Hund

Bitte füllen Sie den Fragebogen vollständig aus und senden ihn per Post oder per E-Mail an mich zurück. Des Weiteren schicken Sie bitte zwei Fotos vom Hund: stehend von vorne und von der Seite sowie aktuelle Blutbilder, Kot- und Urinbefunde (sofern welche gemacht wurden).

Angaben zum Besitzer

Vor- und Nachname: _____

Straße & Hausnummer: _____

PLZ & Wohnort: _____

E-Mail Adresse: _____

Tel. Nr. für Rückfragen: _____

Ich habe einen ☐ BARF Plan kranker Hund adult ☐ Kochplan kranker Hund adult bestellt
Bestellnummer_____

Angaben zum Hund

Name des Hundes: _____ Geboren am: _____

Alter: _____ Rasse: _____ Gewicht: _____

Geschlecht: _____ Kastriert, intakt, Kastrationschip? _____

Herkunftsland: _____

Angaben und Wünsche zum Plan:
Plan für folgende Erkrankungen:
☐ Allergien, Futterunverträglichkeiten/Juckreiz ☐ Plan für Ausschlussdiät
☐ chronische Darmentzündungen (z.B. IBD, IBS) ☐ Gastritis ☐ Heliobacter
☐ Giardien ☐ Clostridien ☐ Cryptosporidien ☐ sonstige Bakterien im Darm:_____
☐ Chronische Niereninsuffizienz ☐ Lebererkrankungen
☐ chronische Pankreasinsuffizienz ☐ Schilddrüsenerkrankungen ☐ Krebs
☐ Herzerkrankungen ☐ Gelenkserkrankungen
☐ Autoimmunerkrankung: _____ (Name angeben)
☐ Reisekrankheiten bzw. Zeckenkrankheiten: _____ (Name angeben)
☐ Cushing Syndrom ☐ Morbus Addison ☐ Diabetes: Typ Nr.: _____

☐ Harn- und Blasensteine _____
☐ Plan nach Vergiftungen _____ (Art der Vergiftung und Kontakt und Name des behandelten Tierarztes angeben)
☐ Brachyzephalie (bei französischen Bulldogen, Mops usw.)
☐ Sonstiges: _____

Beschreiben Sie die aktuelle Problematik/Erkrankung:
_____
_____
_____
_____
_____

Ist Ihr Hund:
☐ meistens gesund ☐ ab und zu krank ☐ oft krank ☐ dauernd krank ☐ chronisch krank
☐ chronisch schwerkrank ☐ akut krank

Ist Ihre Hündin eine Zuchthündin? ☐Ja ☐nein Wie viele Würfe? _____
Ist Ihr Rüde ein Zuchthund? ☐ Ja ☐ nein Wie viele Deckakte? _____

Gewichtszustand:
☐ Idealgewicht ☐leicht übergewichtig ☐mittel übergewichtig ☐stark übergewichtig
☐leicht untergewichtig ☐mittel untergewichtig ☐stark untergewichtig

Haarkleid - Länge und Beschaffenheit:
☐Nackthund ☐sehr kurz, Haarausfall ☐sehr kurz, dünn ☐sehr kurz, dicht ☐sehr kurz, extrem dicht ☐ kurz, Haarausfall ☐ kurz, dünn ☐ kurz,dicht ☐kurz, extrem dicht ☐Stockhaar, Haarausfall ☐Stockhaar, dünn ☐ Stockhaar, dicht ☐ Stockhaar, extrem dicht ☐Langst.haar, Haarausfall ☐Langst.haar, dünn ☐Langst.haar, dicht ☐Langst.haar, extrem dicht ☐mittellang, Haarausfall ☐mittellang, dünn ☐mittellang, dicht ☐mittellang, extrem dicht ☐lang, Haarausfall ☐lang, dünn ☐lang, dicht ☐lang, extrem dicht ☐sehr lang, Haarausfall ☐sehr lang, dünn ☐sehr lang, dicht ☐sehr lang, extrem dicht ☐extrem lang, Haarausfall ☐extrem lang, dünn ☐extrem lang, dicht ☐extrem lang, extrem dicht

Futter & Verdauung

Futter ist aktuell:
☐Trockenfutter ☐Nassfutter ☐Trocken- und Nassfutter ☐kaltgepresstes Futter ☐kaltgepresstes und Nassfutter ☐selbstgekochtes Futter ☐BARF (Rohfutter) ☐BARF und Trockenfutter ☐BARF und Nassfutter ☐BARF, Trocken- und Nassfutter ☐BARF und selbsgekochtes Futter ☐BARF und kaltgepresstes Futter

Aktuelles Futter: Seit wann? _____Wie viel/Tag?_____

Aktuelles Futter (Futtermarke, Nahrungsergänzungsmittel, usw.):
_____
_____
_____
_____

_____

Wie viele Mahlzeiten bekommt Ihr Hund täglich? _____

Wie ist der Appetit Ihres Hundes?
☐extrem mäkelig ☐wenig Appetit ☐frisst fast alles ☐frisst immer alles ☐frisst alles und ist immer hungrig

Wie ist das Fressverhalten Ihres Hundes?
☐frisst sehr zaghaft ☐frisst gut aber langsam ☐frisst nur ausgesuchte Komponenten ☐zaghaft, kaut nicht gerne ☐frisst gut, kaut gut ☐frisst sehr gierig, kaut gut ☐schlingt alles runter ohne kauen ☐frisst am liebsten kalte Nahrung ☐ frisst am liebsten warme Nahrung

Bekommt Ihr Hund Trockenkauartikel? Wenn ja, welche? Wie oft?

_____

_____

Stuhlgang ist:
☐immer fest ☐meistens fest ☐immer breiartig ☐meistens breiartig
☐oft breiartig ☐mal fest, mal breiartig ☐immer Durchfall ☐meistens Durchfall ☐ oft Durchfall ☐mal Durchfall, mal fest ☐mal Durchfall, mal breiartig
☐mal Durchfall, mal breiartig, mal fest

Wurde ein Darmfloracheck gemacht (falls ja, bitte mitsenden) ☐ ja ☐ nein
Wurde auf Parasiten geprüft (falls ja, bitte mitsenden) ☐ ja ☐ nein

Farbe des Stuhlgangs:
☐ braun – normal ☐ dunkel bis schwarz ☐ gelb ☐ rötlich ☐ grünlich ☐ grau ☐ weiß

Ist der Stuhlgang manchmal mit Schleim überzogen? ☐ja ☐nein
Sind im Stuhl manchmal unverdaute Bestandteile enthalten? ☐ja ☐nein
Ist gelegentlich Blut im Stuhl zu sehen? ☐ja ☐nein
Bei BARF-Fütterung: Hat Ihr Hund gelegentlich Knochenkot? ☐ja ☐nein
Sind die Analdrüsen Ihres Hundes regelmäßig verstopft? ☐ja ☐nein

Wie ist das Trinkverhalten Ihres Hundes?
☐trinkt sehr wenig ☐trinkt extrem viel ☐trinkt normal ☐trinkt nur abgestandenes Wasser ☐trinkt nur warmes Wasser ☐trinkt nur kaltes Wasser ☐trinkt nur Wasser das frisch in den Napf kam ☐trinkt nur aus Wasserhahn und Seen/Flüssen ☐trinkt oft aus Pfützen

Wie oft, wieviel trinkt Ihr Hund? _____

Urin ist:
☐viel ☐wenig ☐ Tröpfchenweise ☐ dunkel ☐ hell ☐orange ☐ mit Blut ☐ normal
☐ oft Urindrang ☐ wenig Urindrang ☐riecht ☐ riecht nicht ☐ riecht nach Ammoniak
☐ riecht nach Schwefel

PH Wert Urin: _____
Wurden Urinuntersuchungen durchgeführt? ☐ja ☐nein
Welches Ergebnis? _____

Hat Ihr Hund oft Blasenentzündungen? ☐ja ☐nein
Wie oft, in welchen Abständen? ☐ja ☐nein
Wurde mit Antibiotika behandelt? ☐ja ☐nein
Wie oft, mit welchem Mittel? _____
Hat Ihr Hund Harnabsatzprobleme? ☐ja ☐nein
Wie oft? _____

Bei CNI

In welchem Stadium der CNI befindet sich Ihr Hund?

_____

Bitte notieren Sie hier die Kreatin, Harnstoff und Phosphatwerten:

_____

Bitte notieren Sie hier den Urin Protein-Kreatinin-Quotienten:

_____

Bitte beschreiben Sie den Appetit Ihres Tieres aufgrund der CNI und das Befinden (z.B. Futterverweigerung aufgrund der Übelkeit etc.)

_____

_____

_____

Aktivität, Temperament, Haltung

Wie oft/wie lange gehen Sie mit Ihrem Hund spazieren?

_____

Wieviel Freilauf hat Ihr Hund neben den Spaziergängen?

_____

Betreiben Sie Sport mit Ihrem Hund? Wenn ja welche Sportarten, wieviel Std/Woche?

_____

Temperament:
☐extrem ruhig ☐sehr ruhig ☐eher ruhig ☐ausgeglichen ☐lebhaft ☐unruhig ☐sehr unruhig ☐extrem unruhig ☐ hyperaktiv ☐ mein Hund ist entspannt und ruhig ☐ mein Hund ist eher neugierig und geht auf neue Dinge offen zu ☐ mein Hund ist eher der Beobachter und zurückhaltend

Stress
Wie verhält sich ihr Tier in Stresssituationen?
☐ läuft nervös umher ☐ hechelt sehr stark ☐ Flüchtet ☐ geht in Kampfmodus ☐ zieht sich zurück ☐ wird depressiv

Bitte beschreiben Sie den Charakter Ihres Hundes:

_____

Besonderheiten des Hundes:
☐ liegt gerne in der Sonne ☐ sucht die Wärme ☐friert schnell ☐ sucht das Kühle ☐ liebt den Winter ☐ hechelt viel ☐ hechelt wenig ☐ hechelt normal ☐hechelt nur bei Anstrengung/Wärme ☐Sabbert nie ☐ Sabbert selten ☐ Sabbert viel ☐Sabbert ein bisschen ☐Sabbert Sturzbäche

Schlafverhalten
☐ viel ☐ wenig ☐ schläft ruhig ☐ schläft unruhig ☐ hat Alpträume ☐ brummt und knurrt im Schlaf ☐ wimmert im Schlaf ☐ schläft nur kurz ☐ schläft fest und tief ☐ rennt im Schlaf ☐ schläft auf dem Rücken ☐ schläft auf der Seite ☐ schläft auf dem Bauch
Wie viele Stunden schläft ihr Hund durchschnittlich am Tag? _____
Leben noch andere Hunde /Tiere im Haushalt? Wie viele? Welche Art? ☐ja ☐nein
Stellung im Rudel? _____

Gesundheit, Krankheits- und Fütterungshistorie

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

_____
_____
_____
_____

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

_____
_____
_____
_____

Chronologischer Krankheitsverlauf; mit Datum, ab Welpenalter:

_____
_____
_____
_____
_____
_____

Mit welchen Medikamenten/Mitteln wurde bisher behandelt? (Chronologisch m. Datum):

_____
_____
_____
_____

Mit welchen Mitteln (sowohl Naturheilkundlich als auch Schulmedizinisch) wird zur Zeit behandelt?

_____
_____

Bekannte Allergien (Futter, Kontakt, Stauballergien etc.), wie festgestellt? (Fotos anhängen):

_____
_____
_____

Bekannte/vermutete Futtermittelunverträglichkeiten (falls Tests vorliegen, bitte mitsenden)**:**

_____
_____
_____

Was wurde gegen die Allergien bisher getan?

_____
_____

Wie äußert sich die Allergie? Wann (zu welcher Tageszeit, Jahreszeit)? Nach Gassis? Welche Stellen, welche Intensität? Wo?

_____
_____

Wurde ein Allergietagebuch geführt? ☐ja ☐nein
falls ja, bitte mitsenden

Kommt Ihr Tier mit folgenden Dingen in Kontakt?
☐ Synthetikstoffe (z.B. Körbchenüberzug?) ☐ Waschmittel (frisch gewaschenes Kissen)
☐ Kunstrasen ☐ Spritzmittel (Felder, Unkraut auf Gehwegen?)
☐ Gewässer nähe Industrieanlagen ☐ Bärenklau ☐ Abgase (z.B. Gassis nur auf Straßen, Stadthund) ☐ Teppichböden ☐ Farbe ☐ Putzmittel (Böden!)
☐ Grasmilben ☐ Katzen ☐ Hühner ☐ Pferde ☐ Hasen ☐ Schafe ☐ Leder ☐ Rinder
☐ Vögel welche: _____

Welche Art von Futter und Wassernapf verwenden Sie?

☐ Keramik frei von Cadmium, Blei & Co. belastet
☐ Keramik nicht bekannt ob chemisch belastet
☐ Metallnäpfe
☐ Plastiknäpfe (lebensmittelecht)
☐ Keramiknäpfe nicht lebensmittelecht

Fütterungshistorie: Beginnend im Welpenalter mit Bemerkungen über Reaktionen bzw. Auffälligkeiten auf das jeweilige Futter:

_____
_____
_____

_____
_____

Angaben zum bestellten Futterplan

Verträgt Ihr Hund Knochen?
☐ja ☐nein ☐er hatte noch nie Knochen ☐nur sehr weiche ☐nur sehr wenig

Wie viele Mahlzeiten soll Ihr Hund pro Tag bekommen?
_____

Möchten Sie im Futterplan einen Fasttag eingebaut haben? Wenn ja, wie oft?

☐keinen Fasttag ☐1 Tag/Woche ☐1 Tag/alle 10 Tage ☐1 Tag/2 Wochen
☐1 Tag/3 Wochen ☐1 Tag/Monat

Möchten Sie Getreide füttern? ☐ja ☐nein
Möchten Sie Milchprodukte füttern? ☐ja ☐nein
Möchten Sie Fisch füttern? ☐ja ☐nein
Möchten Sie, wenn es die Erkrankung zu lässt Knochen füttern? ☐ja ☐nein

Waren Sie mit Ihrem Hund mal im Urlaub: ☐ja ☐nein

Wo? _____
Mit welcher Parasitenprophylaxe? _____
Hat Ihr Hund oft Zecken? ☐ja ☐nein
Wann hatte Ihr Hund die letzte Zecke? ☐ja ☐nein
Wurden mal Krankheiten aufgrund von Zeckenbissen festgestellt? ☐ja ☐nein
Wenn ja, welche? _____

Bemerkungen, Kommentare, Wünsche:
_____
_____

Sollten die Zeilen nicht ausreichen, bitte auf einem extra Blatt notieren und mitsenden.

Hinweise

Bitte beachten Sie, dass der BARF Plan nach Beutetierschema die derzeit gültigen Wissenschaftlichen Bedarfswerte nach NRC für Hunde und Katzen nicht erreicht. Dies betrifft bei erwachsenen Tieren insbesondere den Bedarf von Zink und Mangan. Ein Mangel dieser Nährstoffe kann bei Tier gesundheitliche Folgen nach sich ziehen, zu beachten ist jedoch, dass die genannten Bedarfswerte von NRC eine Bioverfügbarkeit von nur 10-50% berücksichtigen, also wird davon ausgegangen dass 50-90% des aufgenommenen Nährstoffes nicht vom Körper aufgenommen werden. Tierhalter die BARF (Beutetierschema) betreiben, gehen in der Regel davon aus, dass ein Futterplan, der sich am Beutetier orientiert, trotz der Nichterfüllung einiger Bedarfswerte keinen Mangel hervorruft, weil sie unterstellen, dass die bei BARF besser aufgenommen werden als synthetische Nährstoffe anderer Futteroptionen. Plan wird ausschließlich in elektronischer Form per Email geschickt.

☐ Ich bin mir bewusst dass dies ca. 3 Wochen in Anspruch nehmen kann. Es besteht kein Anspruch auf Anpassung, wenn diese nicht in den genannten Fristen vom Auftraggeber angefordert werden. Die oben genannten Daten werden ausschließlich zum Zweck der Futterplanerstellung, der Beratung in der Fütterung und die Adresse zur Rechnungsstellung benötigt und im Rahmen der gesetzlichen Aufbewahrungsfrist gespeichert. Die Datenschutzrichtlinie (https://www.tierheilpraxis-kraeutertierchen.de/datenschutzerklaerung) habe ich gelesen und erkläre mich damit einverstanden (bitte beachten Sie insbesondere auch das Urheberrecht. Ich bin mir bewusst, dass das Kopieren oder Veröffentlichen (privat, Internet, Socialmedia etc.) des Planes oder Teile davon nicht gestattet ist und rechtliche Konsequenzen hat.

☐ Ich bin damit einverstanden und verlange ausdrücklich, dass Sie vor Ende der Widerrufsfrist mit der Ausführung der beauftragten Dienstleistung beginnen. Mir ist bekannt, dass ich bei vollständiger Vertragserfüllung durch Sie mein Widerrufsrecht verliere.
(*Hinweis wird das Feld nicht angekreuzt, wird auch nach Zahlungseingang der Plan erst erstellt, wenn die Widerrufsfrist abgelaufen ist)*

_____ _____

Ort, Datum Unterschrift