



## Fragebogen zur IBD des Hundes (Inflammatory Bowel Disease)

**Bitte vollständig ausfüllen!!!!**

### Persönliche Angaben:

Vorname: _____	Nachname: _____
Straße: _____	PLZ/Ort: _____
Telefon: _____	Email: _____

### Angaben zum Tier:

Name: _____	Rasse/Mix aus: _____
Geburtsdatum: _____	Alter des Tieres: _____
Geschlecht: <input type="checkbox"/> Männlich <input type="checkbox"/> Weiblich	Kastriert: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Wenn ja, in welchem Alter? _____	Aus welchem Grund? _____
Aktuelles Gewicht: _____	
Aktivität: <input type="checkbox"/> Sehr aktiv <input type="checkbox"/> Normal <input type="checkbox"/> Sehr ruhig/ liegt viel	

### Angaben zu bekannten Erkrankungen

Sind Erkrankungen bekannt? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Bitte Vorbericht des behandelnden Tierarztes inkl. Laborergebnisse und Behandlung beilegen.
Falls Blutwerte vorliegen, war das Tier bei der Blutentnahme nüchtern? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Probleme wie Allergien oder chronische Erkrankungen: _____
_____



**Angaben zu Beschwerden:**

Treten bei Ihrem Hund (weiterhin) ein oder mehrere der folgenden Symptome auf? Wenn ja, geben Sie bitte an, wie stark diese auftreten und beschreiben Sie ggf. wie oft (z.B. 1x pro Woche):

Erbrechen:  Ja  Nein  Leicht  Mittel  Stark \_\_\_\_\_ mal/Woche

Erbrechen mit Blutbeimengung:

Ja  Nein  Leicht  Mittel  Stark \_\_\_\_\_ mal/Woche

Durchfall:  Ja  Nein  Leicht  Mittel  Stark \_\_\_\_\_ mal/Woche

Durchfall mit Blutbeimengung:

Ja  Nein  Leicht  Mittel  Stark \_\_\_\_\_ mal/Woche

Kot mit Schleimbeimengung oder -überzug:

Ja  Nein  Leicht  Mittel  Stark \_\_\_\_\_ mal/Woche

Teerstuhl:  Ja  Nein  Leicht  Mittel  Stark \_\_\_\_\_ mal/Woche

Kot sieht (manchmal) aus wie „Nürnberger Würstchen“ (Kleine aneinandergereihte Kotbällchen, keine lange „Kotwurst“):

Ja  Nein  Leicht  Mittel  Stark \_\_\_\_\_ mal/Woche

Schmerzhafter Kotdrang:

Ja  Nein  Leicht  Mittel  Stark \_\_\_\_\_ mal/Woche

Bauchschmerzen?  Ja  Nein  Leicht  Mittel  Stark \_\_\_\_\_ mal/Woche

Heisshunger?  Ja  Nein  Leicht  Mittel  Stark \_\_\_\_\_ mal/Woche

Appetitverlust?  Ja  Nein  Leicht  Mittel  Stark \_\_\_\_\_ mal/Woche

Gewichtsverlust?  Ja  Nein  Leicht  Mittel  Stark \_\_\_\_\_ mal/Woche

Auffallend laute Darmgeräusche oder „Bauchgrummeln“:

Ja  Nein  Leicht  Mittel  Stark \_\_\_\_\_ mal/Woche

Gesteigerte Unruhe, teilweise auch zunehmende Unzugänglichkeit oder Schreckhaftigkeit:

Ja  Nein  Leicht  Mittel  Stark \_\_\_\_\_ mal/Woche

Teilweise explosionsartige Kotentladungen ohne große Absatzmenge:

Ja  Nein  Leicht  Mittel  Stark \_\_\_\_\_ mal/Woche



**Fortsetzung Angaben zu Beschwerden:**

**Überwiegend kleine Kotmengen:**

Ja  Nein  Leicht  Mittel  Stark \_\_\_\_\_ mal/Woche

**Auch nächtlicher Kotgang?**

Ja  Nein  Leicht  Mittel  Stark \_\_\_\_\_ mal/Woche

**Immer wiederkehrende Attacken, die sich im Laufe der Zeit (Jahre) langsam steigern:**

Ja  Nein  Leicht  Mittel  Stark \_\_\_\_\_ mal/Woche

**Wie häufig am Tag erfolgt der Kotabsatz?** \_\_\_\_\_

**Ist das Allgemeinbefinden Ihres Hundes während dieser „Darm“-Krisen verändert?**  Ja  Nein

**Wie beurteilen Sie die Lebensqualität (Fitness....) Ihres Hundes im Moment?**

**Wurde auf Giardien untersucht?**  Ja  Nein

**Wenn ja, waren Giardien vorhanden?**  Ja  Nein

**Wurde der CRP-Wert untersucht?**  Ja  Nein

**Wenn ja, wie hoch war der Gehalt?** \_\_\_\_\_ µg/ml

**Wurde eine Endoskopie des Darmes durchgeführt?**  Ja  Nein

**Bitte geben Sie den exakten Produkt- und Firmennamen bei Fertigfutter an:**

**Trockenfutter:** \_\_\_\_\_ g/Tag

**Feuchtfutter:** \_\_\_\_\_ g/Tag

**Andere Futteralternativen:** \_\_\_\_\_ g/Tag

**Angaben zur Fütterung:**

**Bitte geben Sie den exakten Produkt- und Firmennamen bei Fertigfutter an:**

**Trockenfutter:** \_\_\_\_\_ g/Tag

**Feuchtfutter:** \_\_\_\_\_ g/Tag

**Andere Futteralternativen:** \_\_\_\_\_ g/Tag



**Auftragserteilung/ Kosten:**

Hiermit erteile Ich Ihnen den Auftrag zur Ernährungsberatung und bin damit einverstanden, dass folgende Kosten in Rechnung gestellt werden:

- 60€/Std für die Ernährungsberatung/Vorgespräch zur Erstellung des Ernährungsplans
- 45€ für die Erstellung eines Ernährungsplans\*

\* inkl. Individueller Rationsberechnung, angepasstem Rezeptplan, 15 Minuten frei für telefonische Rückfragen oder Änderungswünsche und allgemeinen Hinweisen zur Fütterung.

**Weitere Hinweise:**

Es wird empfohlen in regelmäßigen Abständen ein Blutbild zur Kontrolle anfertigen zu lassen.

**Bitte beachten Sie, dass weitere telefonische Rückfragen und Email-Rückfragen ebenso kostenpflichtig sind: Je Bearbeitungszeit pro Minute werden 1,00 Euro in Rechnung gestellt.**

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift