



Anamnesebogen

Name und Anschrift des Besitzers: _____

Telefonnummer: _____ Emailadresse: _____

Name der Katze: _____ m ☐ w ☐

Geburtsdatum: _____ kastriert ja ☐ nein ☐

Rasse: _____ aktuelles Gewicht: _____

Freigänger ☐ Wohnungskatze ☐

behandelnder Tierarzt: _____

Infos zur derzeitigen Fütterung

Art des Futters	Marke	Tagesration in g	Anzahl Portionen/Tag
Trockenfutter			
Nassfutter			
BARF	-		
Selbstgeköcht	-		

Sonstiges wie z.B. Leckerlies, Nahrungsergänzungsmittel:

**Wie würdest Du das Ess- und Trinkverhalten Deiner Katze beschreiben?
Gibt es bekannte Unverträglichkeiten?**

Liegen Krankheiten vor? Bekommt das Tier Medikamente?

Was möchtest Du mit der Beratung/Futterumstellung erreichen?

WICHTIG, bitte beachten: Diätetische Maßnahmen dienen zur Unterstützung bei Krankheiten und ersetzen keine Behandlung durch einen Tierarzt!

Datenschutz: Mit der Übermittlung des Anamnesebogens an Purrfect Nutrition erklärt sich der Kunde einverstanden mit der Speicherung zu vertraglichen Zwecken. Die Daten werden nur so lange aufbewahrt, wie sie für die Behandlung notwendig sind und werden nicht an Dritte weitergeleitet.