

Futter-Tagebuch von Hund: _____ / _____ (Name Halter)

Datum	Mahlzeit	Futter (Zutaten, Sorte, Leckerchen, Medikamente)	Auswirkungen / Symptome / Besonderes
	MORGENS		
	MITTAGS		
	ABENDS		
DURCHFALL	KOT (HÄUFIGKEIT, KONSISTENZ/FARBE, MENGE):		
<input type="radio"/> JA <input type="radio"/> NEIN	URIN (HÄUFIGKEIT, FARBE, MENGE, WASSERAUFNAHME):		
ERBRECHEN	AKTIVITÄT:		
<input type="radio"/> JA <input type="radio"/> NEIN	WETTER:		

Datum	Mahlzeit	Futter (Zutaten, Sorte, Leckerchen, Medikamente)	Auswirkungen / Symptome / Besonderes
	MORGENS		
	MITTAGS		
	ABENDS		
DURCHFALL	KOT (HÄUFIGKEIT, KONSISTENZ/FARBE, MENGE):		
<input type="radio"/> JA <input type="radio"/> NEIN	URIN (HÄUFIGKEIT, FARBE, MENGE, WASSERAUFNAHME):		
ERBRECHEN	AKTIVITÄT:		
<input type="radio"/> JA <input type="radio"/> NEIN	WETTER:		

Futter-Tagebuch von Hund: _____ / _____ **(Name Halter)**

Datum	Mahlzeit	Futter (Zutaten, Sorte, Leckerchen, Medikamente)	Auswirkungen / Symptome / Besonderes
	MORGENS		
	MITTAGS		
	ABENDS		
DURCHFALL	KOT (HÄUFIGKEIT, KONSISTENZ/FARBE, MENGE):		
<input type="radio"/> JA <input type="radio"/> NEIN	URIN (HÄUFIGKEIT, FARBE, MENGE, WASSERAUFNAHME):		
ERBRECHEN	AKTIVITÄT:		
<input type="radio"/> JA <input type="radio"/> NEIN	WETTER:		

Datum	Mahlzeit	Futter (Zutaten, Sorte, Leckerchen, Medikamente)	Auswirkungen / Symptome / Besonderes
	MORGENS		
	MITTAGS		
	ABENDS		
DURCHFALL	KOT (HÄUFIGKEIT, KONSISTENZ/FARBE, MENGE):		
<input type="radio"/> JA <input type="radio"/> NEIN	URIN (HÄUFIGKEIT, FARBE, MENGE, WASSERAUFNAHME):		
ERBRECHEN	AKTIVITÄT:		
<input type="radio"/> JA <input type="radio"/> NEIN	WETTER:		

Futter-Tagebuch von Hund: _____ / _____ **(Name Halter)**

Datum	Mahlzeit	Futter (Zutaten, Sorte, Leckerchen, Medikamente)	Auswirkungen / Symptome / Besonderes
	MORGENS		
	MITTAGS		
	ABENDS		
DURCHFALL	KOT (HÄUFIGKEIT, KONSISTENZ/FARBE, MENGE):		
<input type="radio"/> JA <input type="radio"/> NEIN	URIN (HÄUFIGKEIT, FARBE, MENGE, WASSERAUFNAHME):		
ERBRECHEN	AKTIVITÄT:		
<input type="radio"/> JA <input type="radio"/> NEIN	WETTER:		

Datum	Mahlzeit	Futter (Zutaten, Sorte, Leckerchen, Medikamente)	Auswirkungen / Symptome / Besonderes
	MORGENS		
	MITTAGS		
	ABENDS		
DURCHFALL	KOT (HÄUFIGKEIT, KONSISTENZ/FARBE, MENGE):		
<input type="radio"/> JA <input type="radio"/> NEIN	URIN (HÄUFIGKEIT, FARBE, MENGE, WASSERAUFNAHME):		
ERBRECHEN	AKTIVITÄT:		
<input type="radio"/> JA <input type="radio"/> NEIN	WETTER:		

Futter-Tagebuch von Hund: _____ / _____ **(Name Halter)**

Datum	Mahlzeit	Futter (Zutaten, Sorte, Leckerchen, Medikamente)	Auswirkungen / Symptome / Besonderes
	MORGENS		
	MITTAGS		
	ABENDS		
DURCHFALL <input type="radio"/> JA <input type="radio"/> NEIN	KOT (HÄUFIGKEIT, KONSISTENZ/FARBE, MENGE):		
	URIN (HÄUFIGKEIT, FARBE, MENGE, WASSERAUFNAHME):		
ERBRECHEN <input type="radio"/> JA <input type="radio"/> NEIN	AKTIVITÄT:		
	WETTER:		

Platz für Deine Bemerkungen:

(Besonderheiten, die Dir im Rückblick auf die Woche aufgefallen sind, Verbesserung/Verschlechterung des Gesundheitszustandes, besondere Vorkommnisse etc.)
