



Чек-лист оценки питания

Заполняется владельцем. Пожалуйста, ответьте на вопросы о вашем питомце:

Кличка: _____ Вид/порода: _____ Возраст: _____

Имя владельца: _____ Дата заполнения: _____

1. Насколько активен ваш питомец? ☐ Очень активен ☐ Умеренно активен ☐ Малоактивен
2. Как вы оцениваете вес питомца? ☐ Избыточный ☐ Идеальный ☐ Недостаточный
3. Где питомец в основном проводит время? ☐ В помещении ☐ На улице ☐ И дома, и на улице

Перечислите ниже марки и названия (если есть) и количество ВСЕХ кормов, лакомств, снеков, средств для ухода за зубами, жевательных изделий из сыромятной кожи и любой другой еды, которую питомец сейчас получает, включая еду для дачи лекарств:

Корм	Форма	*Количество	Частота	Дается с
Примеры:				
• Мираторг Extra Meat	сухой	45 г	2 раза в день	январь 2023
• Куриная грудка	отварная	80 г	1 раз в неделю	май 2024
• Зоогурман, консервы	влажный	1 банка (100 г)	1 раз в день	август 2024
• Деревенские лакомства	дентальная палочка	1 шт.	ежедневно	январь 2025

*Если отмеряете корм по объёму, какой мерной ёмкостью пользуетесь? _____

*Если даёте влажный корм, какой объём у банок или паучей? _____

4. Даёте ли вы питомцу пищевые добавки (например, витамины, глюкозамин, жирные кислоты или любые другие добавки)? ☐ Нет ☐ Да

Если да, укажите марки и количество: _____

Заполняется ветеринарным персоналом:

Анкета о рационе изучена? ☐ Нет ☐ Если нет, изучите анкету о рационе ☐ Да ☐ Если да, продолжайте:

Текущая масса тела: _____ Идеальная масса тела: _____

Текущая оценка упитанности* _____/9 или _____/5 *См. шкалу оценки упитанности

Оценка мышечной массы: ☐ норма ☐ лёгкая атрофия ☐ умеренная атрофия ☐ тяжёлая атрофия

Чек-лист скринингового обследования

Здоровым питомцам без факторов риска расширенное обследование не требуется

Факторы риска по питанию (расширенное обследование – ПО ЖЕЛАНИЮ)	Отметьте ✓ при наличии
Крайне низкий или крайне высокий уровень активности	☐
Несколько животных в доме	☐
Беременность	☐
Лактация	☐
Период роста	☐
Возраст старше 7 лет	☐
Факторы риска по питанию (расширенное обследование ОБЯЗАТЕЛЬНО)	
Нарушения работы ЖКТ в анамнезе (например, рвота, диарея, тошнота, метеоризм, запор)	☐
Перенесённые или текущие заболевания	☐
Сейчас получает лекарства и/или пищевые добавки	☐
Нетипичный рацион (например, сырой, домашний, вегетарианский, малоизвестный)	☐
Снеки, лакомства, еда со стола > 10% суточной калорийности	☐
Неподходящие условия содержания	☐
Клинический осмотр	
Оценка упитанности ниже 4 или выше 5 (по 9-балльной шкале)	☐
Оценка мышечной массы: лёгкая, умеренная или тяжёлая атрофия	☐
Необъяснимое изменение веса	☐
Патологии или заболевания зубов	☐
Плохое состояние кожи или шерсти	☐
Новые заболевания	☐



Чек-лист расширенного обследования

Изменения в питании или пищевом поведении

- а. Объём съедаемого: больше ☐ меньше ☐
б. Жевание: норма ☐ нарушено ☐
в. Глотание: норма ☐ нарушено ☐
г. Тошнота: да ☐ нет ☐
д. Рвота: да ☐ нет ☐
е. Регургитация: да ☐ нет ☐

Состояние кожного покрова

- а. Шерсть легко выдёргивается: да ☐ нет ☐
б. Истончённая кожа: да ☐ нет ☐
в. Сухая или шелушащаяся кожа: да ☐ нет ☐

Отклонения в биохимическом анализе крови

- а. Глюкоза: ниже ☐ норма ☐ выше ☐
б. Альбумин: ниже ☐ норма ☐ выше ☐
в. Общ. белок: ниже ☐ норма ☐ выше ☐
г. Электролиты:
ниже _____
выше _____
е. Мочевина: ниже ☐ норма ☐ выше ☐
ж. Креатинин: ниже ☐ норма ☐ выше ☐
з. Общий Т4: ниже ☐ норма ☐ выше ☐

Отклонения в общем анализе крови

- а. Анемия: да ☐ нет ☐
б. Лимфопения: да ☐ нет ☐

Другое _____

Отклонения при флотации / мазке / посеве кала: _____

Отклонения в общем анализе мочи: _____

Отклонения по другим диагностическим исследованиям: _____

Дайте следующие рекомендации:

Рекомендовано изменить калорийность? Нет ☐ Да ☐ Если да, рассчитайте:

Текущая калорийность** _____ ккал/сутки

**См. данные анкеты о рационе.

Рекомендуемая калорийность*** _____ ккал/сутки

*** См. форму расчёта потребности в калориях.

Рекомендовано сменить рацион? Нет ☐ Да ☐ Если да, опишите:

Рекомендуемый новый рацион _____

Рекомендовано изменить режим кормления? Нет ☐ Да ☐ Если да, опишите:

Размер порции: _____ г, или _____ мерных стаканов, или _____ банок/паучей

Число кормлений в день _____

Лакомства (если есть): количество и сколько раз в день _____

Обязательно отдельно обсудите с владельцем еду со стола, добавки и способ дачи лекарств.

Рекомендовано изменить факторы среды? (например, сложности при содержании нескольких животных, другие люди, кормящие питомца, и иные источники еды, степень обогащения среды, активность, стрессоры)

Нет ☐

Да ☐ Опишите: _____

Даны ли клиенту рекомендации по мониторингу?

(масса тела, оценка упитанности и мышечной массы, потребление корма, аппетит, симптомы со стороны ЖКТ, активность, общий вид)

Нет ☐

Да ☐ Если да, опишите: _____

Клиент приобрёл рекомендованный корм? Нет ☐ Да ☐

Выданы обучающие материалы? Нет ☐ Да ☐