Bestandsuntersuchungsprotokoll

Betrieb:_____ Datum:_____

Ort:_____ Zeit:_____

Aktuelle Betriebsgröße: _____ Sauen _____Eber

_____ Ferkel _____ Mastschweine

Aktuelles Bestandsproblem:

Erkrankungen der/des

- ❑ Atmungsorgane
- ❑ Verdauungsapparates
- ❑ Bewegungsapparates
- ❑ Harn-/Geschlechtsapparates
- ❑ Haut
- ❑ Sonstiges

Verdachtsdiagnosen:

Diagnostische Maßnahmen:

- ❑ Sektion
- ❑ Blutprobe
- ❑ Futterprobe
- ❑ Stallklimakontrolle
- ❑ Kotprobe
- ❑ Tupferprobe
- ❑ Hautgeschabsel
- ❑ Resistenztest

Empfehlungen:

Durchführung vereinbart bis:

_____ _____

Unterschrift der Tierärztin/des Tierarztes Unterschrift des Tierhalters

4551 Ried/Trkr.
Großendorf 3
☎ 07588-6170
Fax: 07588-6170-300

4642 Sattledt
Kirchdorfer Straße 7
☎ 07244-8924
Fax:07244-8924-15

4552 Wartberg
Kräutergasse 2
☎ 07587-7077
Fax: 07587-7077-77

4643 Pettenbach
Kirchdorfer Straße 17
☎ 07586-20708
Fax: 07586-20708-4

4655 Vorchdorf
Pettenbacherstr. 41/3
☎ 07614-71789
Fax: 07614-71789-4

4730 Waizenkirchen
Keppling 7
☎ 07277-27483
Fax: 07277-27483-20