Bestandsuntersuchungsprotokoll

Betrieb:_____ Datum:_____

Ort:_____ Zeit:_____

Aktuelle Betriebsgröße: _____ _____ Milchkühe _____Kälber

_____ Kalbinnen _____ Masttiere

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

www.vetclinic.at
office.grossendorf@vetclinic.at
TRAUNKREIS VET CLINIC GmbH
Großendorf 3
4551 Ried im Traunkreis
Tel. 07588 6170 (Schwein)
Tel. 07586 20708 (Rind)