Gesundheitsdatenblatt

Datum	Beh Code	Krankheit/Befund/Behandlung	Medikament	WZ Fl	WZ Mi	Unter-schrift

Leistung			
Jahr	Kg	% Fett	% Eiweiß

Klauenpflege		
Datum	OK	Bemerkungen

Name

AT _ _ □ □□□ _ _ _

AT _ _ □ □□□ _ _ _ /

Geburtsdatum: Zuchtwert:

Reproduktion

Mutter	Vater	Muttervater

Abkalbe-datum	Kalb		Geburt	Nach-geburts-abgang	1. **B**runst/ **A**bbluten	1. Besamung	2. Besamung	3. Besamung	4. Besamung	TU	Abkalbung errechnet
	♀♂	Kg									

Datum	Gynäkologische Untersuchung (Sterilitätsbehandlungen)	Datum	Gynäkologische Untersuchung (Sterilitätsbehandlungen)