

**Besuchsprotokoll**

Betrieb : \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

Tierarzt : \_\_\_\_\_

Besuchsdatum : \_\_\_\_\_

Anzahl Sauen :

Berater : \_\_\_\_\_

Genetik Sauen :   
 (evtl. Restbestände :)

Genetik Eber		
Pietrain - NN	Duroc	
Pietrain - NP	DUxPI/PIxDU	
Pietrain - PP	sonstige	

festgestellter/s Mangel/Problem =	X		
Ferkel / Läufer	1. niedrige Geburtsgewichte		
	2. kleine Würfe		
	3. mumifizierte Früchte		
	4. Würfe inhomogen		
	5. Haut/Haarkleid		
	6. Blässe		
	Ferkel / Säuen	7. Niesen	
		8. Husten	
		9. Atmung	
		10. Durchfall	
		11. Kastrationswunden	
		12. Nabel-/Gelenkentzündung	
		13. Zentrales Nervensystem	
		14. Schwanzbeißen	
		15. Spreizer	
		16. Kümmerer	
	17. Anomalien		
Säuen	18. Kondition		
	19. Aborte		
	20. MMA		
	21. Milchmangel		
Säuen	22. Rauscheprobleme		
	23. Umrauschen		
	24. Durchläufer		
Häufig	25. Futter/Fütterung		
	26. Trinkwasser/Tränken		
	27. Mikroklima		
	28. Temperatur		
	29. Zugluft		
	30. Schadgase/Staub		
	31. Überbelegung		
	32. Hygiene		
	33. Schadnager/Vögel/Fliegen		
	34. Stalleinrichtung		
	35. Anwendung Schw. Hy.VO		

Besamungsstation		
Alveslohe	Herzberg	
Schipphorst	Andere	
Eigenbestandsbesamung		

Impfprogramme			
Säuen	Influenza	APP	
	Rotlauf	Parvo	
	Rhinitis atr.	PRRS	
	Haemophilus	Circo	
Ferkel	PRRS	APP	
	Haemophilus	Ileitis	
	Circo		
	Mycoplasmen : Anz. Abgegebene Impfdosen*		
One Shot	Two Shot		

Gesundheitsstatus		
PRRS pos.	PRRS neg.	
APP pos.	APP neg.	

Ergeb. aktueller Kotuntersuchungen (falls in letzter Zeit untersucht)		
Parasit. pos.	Parasit. neg.	
PIA pos.	PIA neg.	
Dysent. pos.	Dysent. neg.	
nicht untersucht		

**Unterschrift + Stempel des Tierarztes**

\*Die Anzahl der abgegebenen Impfdosen/ durchgeführten Impfungen im letzten halben Jahr ist anzugeben.

**Besuchsprotokoll**

Betrieb : \_\_\_\_\_

<b>Jungsaueneingliederung mit Quarantäne</b>	
ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>

<b>Biologische Leistungen des Betriebes</b>			
Lebend geb. Ferkel/Wurf		Saugferkelverluste	
Tot geb. Ferkel/Wurf		Aufzuchtverluste	
Würfe /Sau+Jahr		Umrauschrage	
Abgesetzte Ferkel/Sau+Jahr		Remotierung	

<b>Beratung</b>	
SSB	<input type="checkbox"/>
VzF	<input type="checkbox"/>
Freie Beratung	<input type="checkbox"/>
bei	
Ohne	<input type="checkbox"/>

<b>Sauenplaner</b>	
dB-Planer	<input type="checkbox"/>
Landdata	<input type="checkbox"/>
KW-Supersau	<input type="checkbox"/>
Andere	<input type="checkbox"/>
Welchen?	
Ohne	<input type="checkbox"/>

<b>Produktionsrhythmus</b>			
Wochenrhythmus		4-Wochenrhythmus	
2-Wochenrhythmus		ohne Rhythmus	
3-Wochenrhythmus			

**Weitere Diagnostik :**

  
  
  

**Kommentierung der Befunde/Empfehlungen :**