wilhelm-Gre	11-5tr. 1/	, 6020 In	nspruc	к тет. 05	12/5	08-7	//2,	, E-IVIai	ı: tg	a@ti	rol.g	v.at									
Protokoll - Rinder											Erhebung Nr./Jahr						/20				
LFBISNr.					Ve	etNr.						atum hebui		d	d	m n	n	j	j j	j	
Tierhalter					Tie	erarz	t														
Tierzahlen Kälber Kalbinnen					Milchkühe				M	Mutterkühe						Masttiere					
Kälber (< 6 Mo) Ka Kühe/Mutterk. Kü Masttiere Ma * bei Mänge						nung el: 1 oc	<b>1 =</b> der 2	Leichte zusätzlicl	Mänge <u>n</u> in ei	el/ggr. ntspre	-mgr. chend	Proble er Unt	em <b>2</b> erkateg	= Erl gorie a	nebliche I Ingeben	Mängel,	/hgr	. Probl	em		
1 Arzneimit	teldokum	entation	/Anwe	nduna*	□0	□1		2 6.	Man	nager	nent	alla	emein	*				⊠ 0	□ 1	□ 2	
1. Arzneimitteldokumentation/Anwendung*   1.1. Betriebsregister															Raus 🗆	Kont					
1.2. Dokumentation Tierarzneimittelanwendung									6.1. Mast: Einstallung □ Rein/Raus □ Kontinuierlich 6.2. Leistungsdaten vorhanden												
1.3. Anwendungstechnik									6.3. Leistungsdaten vorhänden												
1.4. Lagerung der Medikamente/Instrumente									6.4. Abweichungen vom Normwert												
1.5. Kennzeichnung behandelter Tiere							1		7.1. Haltung												
2. Tierschutz					□2						liaen Ti	erkatego	orie ank		Ka	_	Klb	Kü	Ма		
	Bei Mängel: in jeweiliger Tierkategorie 1 oder 2 angeben Ka Klb					Kü	Ma	_													
2.1. Tierschutzverstöße									7.1.1. Reine Stallhaltung 7.1.2. Stallhaltung mit Auslauf												
2.2. Nottötung									7.1.3. Ganzjährige Haltung im Freien												
2.3. Tierbetrei	2.3. Tierbetreuung							_	7.1.4. Alm-/Weidehaltung Sommer												
3. Tiergesundheitsstatus □ 0 □1						□2			7.2. Beurteilung der Haltung												
Bei Mängel, in jeweiliger Tierkategorie 1 oder 2 angeben Ka KIb						Kü	Ma	Bei	Bei Mängel: in jeweiliger Tierkategorie 1 oder 2 angeben Ka Klb I												
3.1. Atemwegserkrankungen								7.	7.2.1. Sichtbare Schäden Aufstallung												
3.2. Durchfallerkrankungen								7.	7.2.2. Sichtbare Schäden Boden												
3.3. Ernährungszustand							7.	7.2.3. Belegdichte/Platzangebot													
3.4. Gelenkserkrankungen/Bewegungsapp.							7.	7.2.4. Tier/Fressplatz-Tränkeplatz Verhältn.													
3.5. Technopathien/Hautveränderungen							7.	2.5. L	Lichtv	erhäl	tnisse	!									
3.6. Parasiten							8.	Stal	llklim	a	□ 2										
3.7. Klauengesundheit							Bei	Mäng	el: in je	eweilige	r Tierka	ategorie	1 oder	2 angeber	n <b>Ka</b>	3	Klb	Κü	Ma		
3.8. Stoffwechselerkrankungen												Luftfe	uchtig	keit/Z	<b>'</b> ug						
3.9. Fruchtbarkeitsstörungen/Aborte							$\geq$		8.2. Schadgase												
3.10. Eutererkrankungen							$\geq$		8.3. Lüftungsanlage/Luftzufuhr												
3.11. Nabelerkrankungen						$\times$	$\geq$		9. Gesundheitsprogramme* □ 0 □ 9.1. Antibiotika beim Einstallen □ Ja □ Nein											□ 2	
3.12. Todesfälle/Jahr %						-								□ Ja		Nei					
3.13. Krankheitsbed. Abgänge/Jahr %							_	9.2. Ektoparasiten Behandlung ☐ Ja ☐ Nein ☐ 9.3. Endoparasiten Behandlung ☐ Ja ☐ Nein ☐													
4. Hygiene/Biosicherheit*						<b>□1</b>							nandlu	ng	□ Ja		Nei				
4.1. Stallkleidung							1			npfpro					☐ Ja		Nei				
4.2. Schutzkleidung für betriebsfremde Personen 4.3. Nager/Ungeziefer/Fliegenbekämpfung									npfu	ing	Ka	Klb	Kü		mpfung		(a	Klb	Kü	Ма	
4.4. Hygieneprobleme durch sonstige Tiere							Ro							lergripp	e						
4.5. Reinigung/Desinfektion						1		rona					E. co	oli					$\times$		
4.5. Reinigung/Desinfektion 4.6. Krankenbucht						1	Ar	idere	e:												
4.7. Management Tierzukauf								10	10. Management Milchkühe											□ 2	
4.8. Isolierstall/Quarantäne							1	_		bkalb			Cinta								
4.9. Kadaverlagerung							1			borte											
5. Fütterung*						□1			10.3. Puerperale Erkrankungen												
5.1. Futterlagerung										iterge											
5.2. Fütterungshygiene							1	_		Rohmil				Keimz	ahl: 🗆 🗈	≤50.00	00		>50.0	000	
5.3. Fütterungsmanagement														Zellzal		≤250.0			>250.		
5.4. Wasserversorgung, -hygiene								11	11.2. Euterhygieneprogramm										Nein		
Empfohlene Diagnostische Maßnahmen													, mäßig		prüft		Ja			Nein	
☐ Blutproben ☐ Kotproben ☐ Harnproben ☐ Ha						autges	sch.	11	.4. Z	'itzen\	verlet	zunge	en				Ja			Nein	
☐ Milchproben ☐ Sektionen ☐ Tupferproben ☐ Fut						utterpr	oben	า 11	.5. A	kute	Masti	tiden/	/Jahr:		Chronis	che M	asti	tiden	/Jahr:		

Anmerkungen (Mängel, Beratungsbedarf, Handlungsplan, etc.)

TGD Tierhalter	TGD Tierarzt