

-MUSTER-

Tierärztliches Protokoll (melkende und trocken stehende Kühe)

des Besuches am: _____

Betrieb:	VVVO-Nr.
Anzahl melkende Kühe: _____ Anzahl trocken stehende Kühe: _____	
Zeitraum der Beurteilung: von Monat/Jahr _____ / _____ bis Monat/Jahr _____ / _____	

A. Aktueller Stand: Beurteilung aller Milchkühe (visuell, keine klinische Untersuchung)

1. Ernährungszustand	Gut %:	Mäßig %:
2. Gliedmaßeenerkrankungen	Geringgradig %:	Hochgradig %:
3. Verschmutzungsgrad	Geringgradig %:	Hochgradig %:
4. Kühe mit Störungen des allgemeinen Gesundheitszustandes	%:	
5. Kühe mit Anzeichen einer ansteckenden Krankheit	%:	
6. Kühe mit Anzeichen einer Krankheit, die durch Milch auf Menschen übertragen werden kann	%:	
7. Kühe mit Entzündungen und Verletzungen der Euterhaut oder Durchfall oder Erkrankungen der Genitalien	%:	
8. Anzeichen für weitere Erkrankungen in der Milchkuhherde	Ja: ☐ Nein: ☐	Wenn ja: welche?

B. In den letzten 6 Monaten: Abgänge und Tiergesundheit (Datenauswertung)

9. Abgangsrate bei Milchkühen (ohne Zuchtverkäufe)	%:
10. Abgangsursachen bei Milchkühen	1. _____ 2. _____
11. Tierverluste bei Milchkühen (verendet oder getötet)	%:
12. Nutzungsdauer der abgegangenen Milchkühe	Monate: _____
13. Tierverluste bei den Jungtieren < 6 Monate	%:
14. Kühe mit Zellzahlen < 100.000 Zellen/ml (Einzeltieruntersuchungsergebnisse nicht älter als 3 Monate)	%: Wenn < 55%, dann Maßnahmenplan erforderlich!
15. Kühe mit einer klinischen Mastitis	%:
16. Kühe mit einer allgemeinen Erkrankung	%:
17. Gesundheitsstand über MLP-Daten: Letzte 6 Monate ausgewogene Fütterung?	% leistungsgerecht: _____ % üerversorgt: _____ % unterversorgt: _____

Die Unterzeichner erklären, dass alle o. g. Angaben in dem Bericht mit den Gegebenheiten im Betrieb übereinstimmen.

Unterschrift Tierhalter	Name des Tierarztes, Unterschrift
-------------------------	-----------------------------------

Erforderliche Maßnahmen zur Verbesserung der Tiergesundheit:	Maßnahmen umzusetzen bis: _____ / _____