Verein Steirischer Tiergesundheitsdienst

Das Land Steiermark

Protokoll Tiergesundheit- und Managementprogramm	Erhebung Nr./Jahr:	____ /20 __

LFBISNr: |_|_|_|_|_|_|_|_| Anzahl Zuchtsauen _____ Datum der Erhebung .....

Name Tierhalter ..... Name Tierarzt .....

	Ja	Nein
1. Allgemeines		
1.1. Meldung der Programmteilnahme	○	○
1.2. Produktionsrhythmus	○	○
1.2.1. Einwochenrhythmus	○	
1.2.2. Zweiwochenrhythmus	○	
1.2.3. Dreiwochenrhythmus	○	
1.2.4. Vierwochenrhythmus	○	
1.2.5. Anderer Rhythmus	_____	
2. Aufzeichnung		
2.1. Leistungsaufzeichnungen vorhanden	○	○
2.1.1. Abferkelrate	_____	
2.1.2. Umrauschquote	_____	
2.1.3. Lebend geborenen Ferkel/Wurf	_____	
2.1.4. Tot geborene Ferkel/Wurf	_____	
2.1.5. Abgesetzte Ferkel/Wurf	_____	
2.1.6. Abortusrate	_____	
2.1.7. Würfe pro Sau und Jahr	_____	
2.1.8. Zwischenwurfzeit	_____	

	Ja	Nein
3. Fütterung		
3.1. Futterkurve i.O.	○	○
3.2. Futterzusammensetzung i.O.	○	○
3.3. Aufzeichnung über FM Herstellung vorhanden	○	○

Anmerkungen (z.B. Mängel, Beratungsbedarf, Handlungsplan)

Unterschrift TGD Tierhalter

Unterschrift TGD Betreuungstierarzt