

Krankenblatt für Kälber

Tierhalter: _____ Blatt-Nr.: _____
Name des Kalbes: _____ Ohrnummer: _____
Geburtsdatum: ___/___/___
Name der Mutter-Kuh: _____ Ohrnummer: _____

Behandlungs-Datum: ___/___/___

Tageszeit: 6-12 Uhr • 12-18 Uhr • 18-24 Uhr • 24-6 Uhr •

Einzeltier: • Bestand gesamt: • mehrere Tiere: • ; Anzahl: _____

Erstbehandlung: • Folgebehandlung: • ; wievielte: _____

Behandlung: zur Vorbeuge: • von _____
zur Therapie: • einer akuten • / chronischen • Erkrankung

Allgemeinbefinden: unauffällig (0) bis stark gestört (5): 1 2 3 4 5

Futteraufnahme: unauffällig (0) bis stark gestört (5): 1 2 3 4 5

Ort(e) der Erkrankung(en):

Verhalten: • Verdauung: • Atemwege: • Skelett: • Verhalten: •

Nervensystem: • Herz-/Kreislauf: • Niere/Harnwege: • Haut: •

Klauen: • Andere Erkrankung: _____

Art der Erkrankung:

Kälbergrippe: • Durchfall: • Entzündung: • Wachstumsstörungen: •

Verletzung: • Lahmheit: • Sonstiges: • _____

Beschreibung der Symptome: _____

Körpertemperatur: _____ °C Uhrzeit der Messung: _____

Eingesetzte Medikamente:

Homöopathie: • (Name, Potenz, Dosierung)

Allopathie: • Andere: • _____

Kontrolle:

Behandlungs-Datum: ___/___/___

Tageszeit: 6-12 Uhr • 12-18 Uhr • 18-24 Uhr • 24-6 Uhr •

Allgemeinbefinden: unauffällig (0) bis stark gestört (5): 1 2 3 4 5

Futteraufnahme: unauffällig (0) bis stark gestört (5): 1 2 3 4 5

Körperlicher Gesundheitszustand: Besser: • unverändert: • schlechter: •

Körpertemperatur: _____ °C Uhrzeit der Messung: _____

Neue Symptome: _____

Nachbehandlung: nicht erforderlich: • erforderlich •

durch Tierbesitzer • durch Tierheilpraktiker • durch Tierarzt •

Eingesetzte Medikamente:

Homöopathie: • (Name, Potenz, Dosierung)

Allopathie: • Andere: • _____