

					
Mutter	Laktation	Rasse (Kalb)	Zwilling	Geschlecht	

		Unbeob.	ohne Hilfe	leichte Hilfe	schwer	Kaiserschnitt
Geburtsdatum	Uhrzeit	Geburtsverlauf				

			<input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> aufgetaut <input type="checkbox"/> gemischt mit	
Uhrzeit 1. Tränke	Menge 1. Tränke	Total gemolken	Kolostrum	Brix %

<input type="checkbox"/> liegt <input type="checkbox"/> steht					<input type="checkbox"/> gedrencht
Tränkeposition	TP/Hämatokrit	Eindruck/Trinklust Kalb			

	<input type="checkbox"/> Wärmeiglu <input type="checkbox"/> Kälberdecke
Aus Abkalbebox genommen (Uhrzeit)	danach

	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
wer macht Erstversorgung/Tränken	diese Person macht an diesem Tag die anderen Kälber

	<input type="checkbox"/> gemessen <input type="checkbox"/> gewogen
Geburtsgewicht	

	<input type="checkbox"/> gemessen <input type="checkbox"/> gewogen
Datum Umstallen/Verkauf	Gewicht Umstallen/Verkauf

	<input type="checkbox"/> gemessen <input type="checkbox"/> gewogen
Datum Absetzen	Gewicht Absetzen

Ohrmarken-Nr.	Name	Iglu

Bitte Kälberdecken nach ca. 24h ausziehen (nicht abends)

Trennwand entfernen im Kälberexpress

Datum														
Tag	Geb	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
Kot														
Eindr.														

Datum														
Tag	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28
Kot														
Eindr.														

Datum														
Tag	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42
Kot														
Eindr.														

	20ml			
Boviferm	Evt. Locatim	1. Datum	2. Datum	3. Datum
Versorgung		Rispoval		

	O Rota O Corona	O Coli O Krypto
Datum	Erreger	
Durchfalltest		

Bemerkungen (spezielle Behandlung, anderer Nuggi, Besonderheiten etc.)