



Betrieb: _____

Saunummer

Mütterlichkeitserfassung

Rasse Sau	Wurf	Wurfdat.	Ebernummer	Rasse Eber	Abs.dat.
		__ . __ . __			__ . __ . __

Anzahl Ferkel						Anzahl Anomalien								
geprüft: <1kg <input type="checkbox"/> tot <input type="checkbox"/>						keine Anomalien <input type="checkbox"/>								
leb	tot	<1kg	weg	zug	auf	Aftl	Bruch	Nabel	Hoden	Zwitt	Miss	Zitt	Graet	Sonst

Fixierung				Nestbau-material			Nestbau-verhalten			Geburtshilfe						Geburts-verhalten		
ja		ges. Säugezeit		nein	Stroh	Jute-sack	ja	nein	k.A.	Medizin		ma-nuell	Schwer-gebur	k.A.	nor-mal	ner-vös	k.A.	
nein	von Tag	bis Tag								nein	Allo-pathie	Homöo-pathie						
<input type="checkbox"/>	-	+	<input type="checkbox"/>															

Vitaler Wurf Geburt			Homogener Wurf Geburt			Homogener Wurf Um-/Absetztag <input type="checkbox"/>			Erkrankungen			
ja	nein	k.A.	ja	nein	k.A.	ja	nein	k.A.	nein	MMA	sonst	k.A.
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						

Tag	Temp.	Futter-aufnahme			Vorabliege-verhalten			Fallen lassen beim Abliegen			Anzahl Verluste					
	in °C	ja	nein	k.A.	ja	nein	k.A.	ja	nein	k.A.	erd	schw	biss	krk	hung	sonst
+1		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>												
+2		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>												
+3		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>												
+4		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>												
+5		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>												
Verluste ab Tag 6 bis zum Absetzen																

Maßnahme	Tag	Verteidigungsverhalten			
		nein	leicht	stark	k.A.
Wurfbehandlung		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Eisengabe		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Myco-Impfung		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
sonst: _____		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Bemerkung:

Abkürzungen

<1kg	Ferkel kleiner 1 kg
Abs.dat.	Absetzdatum
Aftl	Afterlosigkeit
auf	aufgezogene Ferkel
biss	Totgebissen
Bruch	Hodenbruch
erd	erdrückt/totgetreten
ges. Säugezeit	gesamte Säugezeit
Graet	Grätschen
Hoden	nicht auffindbare Hoden
hung	Verhungert
k.A.	Keine Angabe (keine Beobachtung möglich)
krk	Krank
leb	lebend geborene Ferkel
Miss	Missbildungen
MMA	Mastitis Metritis Agalaktie
Myco-Impfung	Mycoplasmen-Impfung
Nabel	Nabelbruch
schw	Lebensschwach
Solldat.	Solldatum (berechnetes Abferkeldatum)
sonst	sonstige Anomalie
sonst	sonstige Erkrankung
sonst	sonstige Maßnahmen
sonst	sonstige Verlustursache
Temp.	Körpertemperatur der Sau
tot	tot geborene Ferkel
weg	wegversetzte Ferkel
Wurfdat.	Wurfdatum (tatsächliches Abferkeldatum)
Zitt	Zittern
Zug	zugesetzte Ferkel
Zwitt	Zwitter
Tag 0	= Tag der Geburt (letztes Ferkel und Nachgeburt da)
Tag -1	= ein Tag vor der Geburt
Tag +1	= ein Tag nach der Geburt (erster Lebenstag der Ferkel)
etc.	

Schulungsunterlagen und weitere Informationen

www.lfl.bayern.de/muetterlichkeitserfassung