Pflegeprotokoll

Name: _____ Fundgewicht: _____ g Nr.: _____

Fundort: _____ Funddatum: _____ / _____ / _____

Aufnahmegrund: _____

Geschlecht: ☐ männlich ☐ weiblich ☐ nicht feststellbar

Alter: ☐ Igel-Säugling ☐ Jungigel ☐ Altigel

Daten des Finders: _____

Telefon/Kontakt: _____ ☐ DSGVO-Hinweis erfolgt

Sonstige Bemerkungen: _____

Ernährungspräferenzen: ☐ Nassfutter ☐ Trockenfutter ☐ Hühnchen ☐ Ei

Beendigung der Pflege: ☐ verstorben ☐ ausgewildert ☐ zum Finder zurück

Ort: _____ Datum: _____ / _____ / _____

Datum	Gewicht (g)	Medikamente	Entwurmung	Kot	Bemerkung

Pflegeprotokoll

Igel: _____ Nr.: _____

Datum	Gewicht (g)	Medikamente	Entwurmung	Kot	Bemerkung

Checkliste Gesundheitszustand

Igel: _____ Nr.: _____

Verhaltenssymptome

- ☐ tagaktiv
- ☐ apathisch
- ☐ bewegungslos
- ☐ wehrt sich
- ☐ müde/matt
- ☐ rollt sich ein
- ☐ unsicherer Gang
- ☐ Nahrungs-verweigerung
- ☐ auffällige Atemgeräusche
- ☐ Röcheln
- ☐ Husten
- ☐ Schnupfen
- ☐ unangenehmer Geruch
- ☐ _____

Körpersymptome

- ☐ Hungerknick
- ☐ unsicherer Gang
- ☐ dehydriert
- ☐ ohne Körperspannung
- ☐ unterkühlt
- ☐ Fieber
- ☐ auffälliges Stachelkleid
- ☐ Hüftknochen sichtbar
- ☐ Fellverlust
- ☐ Stachelverlust
- ☐ kahle Stellen
- ☐ _____

Body Check

	Bruch	Abszess	Bisswunde	Schnitt-verletzung	Bemerkung
Kopf	☐	☐	☐	☐	_____
Ohren	☐	☐	☐	☐	_____
Augen	☐	☐	☐	☐	_____
Nase	☐	☐	☐	☐	_____
Mäulchen	☐	☐	☐	☐	_____
Bauch	☐	☐	☐	☐	_____
Beine	☐	☐	☐	☐	_____
Pfoten	☐	☐	☐	☐	_____
Krallen	☐	☐	☐	☐	_____
Rumpf	☐	☐	☐	☐	_____

Parasitenbefall

Innenparasiten:

- ☐ HW
- ☐ Darmsaugwurm
- ☐ LW
- ☐ Giardien
- ☐ Kokzidien
- ☐ Clostridien

Außenparasiten:

- ☐ Fliegeneier
- ☐ Milben
- ☐ Maden
- ☐ Flöhe
- ☐ Zecken

Sonstige Bemerkungen: _____

Check durchgeführt von: _____ am: _____ / _____ / _____