



PFLEGEPROTOKOLL

Name: _____ Nr.: _____ Box: _____
Fundort: _____ Funddatum: _____ Fundgewicht: _____ g
Aufnahmegrund: _____
Geschlecht: männlich weiblich nicht feststellbar
Beendigung der Pflege: verstorben ausgewildert zum Finder zurück
Ort: _____ Datum: _____

Daten des Finders: _____
Telefon/Kontakt: _____ DSGVO-Hinweis erfolgt

Innenparasiten:

- HW / LW Darmsaugwurm
 Kokzidien Giardien

Außenparasiten:

- Fliegeneier Milben
 Maden Clostridien

Ernährungspräferenzen:

- Nassfutter Trockenfutter Hühnchen Ei

Datum	Gewicht (g)	Medikamente	Entwurmung	Kot	Bemerkung

