

Veterinärmedizinische Universität
Veterinärplatz 1
1210 Wien

Qualitätslabor NÖ
Lebensmittellabor
Hans Czettel-Straße 2
3950 Gmünd

Probenbegleitschein

(für die Einsendung von bakteriologischen Milchproben)

LFBIS-Nr.: _____		Tierarzt:	
Einsender oder Tierbesitzer:		Wegen Übersendung des Antibiogramms unbedingt angeben!	
TGD-Mitglied:	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		
Name _____		Name _____	
Straße, Hausnummer _____		Straße, Hausnummer _____	
PLZ Wohnort Bundesland	_____	PLZ Wohnort Bundesland	_____
Vorwahl/Rufnummer Fax e-mail _____		Vorwahl/Rufnummer Fax e-mail _____	

Liefervertrag besteht mit Molkerei: _____	Molkerei-Liefernummer: _____
---	-------------------------------------

Probennahme am: _____ durch Tierbesitzer Tierarzt

welche(s) Viertel erkrankt: _____ bereits behandelt am: _____ Abkalbedatum: _____

Probeneinsendung wegen:

- | | | |
|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> Hohem Zellgehalt | <input type="checkbox"/> Zitzenverletzung | <input type="checkbox"/> Kontrolle für Versteigerung |
| <input type="checkbox"/> Milchveränderung | <input type="checkbox"/> Kontrolle nach Zukauf | <input type="checkbox"/> andere Gründe: _____ |
| <input type="checkbox"/> Euterschwellung | <input type="checkbox"/> Kontrolle nach Behandlung | _____ |
| <input type="checkbox"/> Eutererkrankung mit Fieber | <input type="checkbox"/> Kontrolle vor dem Trockenstellen | _____ |

Kuh (Name/Nr.)		Sekret				
		Schalmtest	Ergebnis *			
Zeichen	Euterviertel					
A RV	rechts vorne					
B RH	rechts hinten					
C LV	links vorne					
D LH	links hinten					

*** Erläuterung:**

- = normal
- + = leicht
- ++ = stark
- +++ = sehr stark