

vom Labor auszufüllen!

interne Labornummer:

vom Auftraggeber auszufüllen!

Name, Anschrift, Telefonnr. des Betriebes:		
Betriebsnummer:		
Betriebliche personelle Zuständigkeit:		
Verarbeitete Tierarten im Betrieb:		
Zweck der Untersuchung: Überprüfung der Reinigung und Desinfektion im Betrieb		
amtliches Gutachten	(bitte ankreuzen)	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
Probennehmer:		
Probenahmedatum:	Probenahmezeit:	
Bezeichnung der Probenahmestellen		
1.	6.	
2.	7.	
3.	8.	
4.	9.	
5.	10.	
Probentransport erfolgte durch:		
Probentransport erfolgte gekühlt: (bitte ankreuzen)	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein	
Unterschrift des Auftraggebers/Überbringer:		

vom Labor auszufüllen!

Probenbeschreibung, Anmerkungen/Besonderheiten (Probentransport, Verpackung,.....):					
Probeneingangsdatum:		Uhrzeit:		Laborant:	
Untersuchung begonnen am:		Uhrzeit:		Laborant:	
Bebrütungstemperatur:		Bebrütungszeit:			
Nachweis von (zutreffendes ankreuzen):		<input type="radio"/> Gesamtkeimzahl		<input type="radio"/> Enterobacteriaceae	
Größe einer Abklatschfläche:					
Probe	KBE gesamt	KBE/cm ²	Probe	KBE gesamt	KBE/cm ²
1.			6.		
2.			7.		
3.			8.		
4.			9.		
5.			10.		
Untersuchung beendet am:		Uhrzeit:		Laborant:	

Erstellt:	Geprüft:	Freigegeben:	Dateiname:	Seite: von:
AL/Ö	QB/FU	GF/DI	FB088.doc	Seite 1 von 1