



QUALITÄTSLABOR
Niederösterreich

ANTRAGSFORMULAR
Schlachtkörperoberfläche
Salmonellen
(Kratzschwammmethode)

Dokument: FB239
Stand: 03
Datum: 2019-11-12
Anlage:

vom Labor auszufüllen:
interne Labornummer:

vom Auftraggeber auszufüllen:

Name, Anschrift, Telefon-Nr., E-Mail des Betriebes:

Betriebsnummer:

Betriebliche personelle Zuständigkeit:

Zweck der Untersuchung: Hygieneüberprüfung Schlachtkörperoberfläche

amtliches Gutachten (bitte ankreuzen) ja nein

Probenehmer:

Tierart:

Probenahmedatum:

Probenahmezeit:

vier Probenahmestellen am Tier:

Schlachtkörper-Kennzeichnung der Proben:

1
2
3

4
5

Probentransport erfolgte durch: gekühlt (bitte ankreuzen): ja nein

Unterschrift des Auftraggebers/Überbringer:

Es gelten die AGB des QNÖ. Abrufbar unter: www.labor1.eu

vom Labor auszufüllen:

Probenbeschreibung, Anmerkungen/Besonderheiten (Probentransport, Verpackung, ...):

Probeneingangsdatum: Uhrzeit: Laborant:

Risikoanalyse hinsichtlich Unparteilichkeit: Risiko vorhanden kein Risiko vorhanden

Untersuchung begonnen am: Uhrzeit: Laborant:

Bebrütungstemperatur: 37°C

Probe:	MSRV	ASAP	XLD	Differenzierung	Ergebnis
1.	neg <input type="radio"/> diff <input type="radio"/>	* neg <input type="radio"/> diff <input type="radio"/>	* neg <input type="radio"/> diff <input type="radio"/>		pos <input type="radio"/> neg <input type="radio"/> Datum: Laborant:
2.	neg <input type="radio"/> diff <input type="radio"/>	* neg <input type="radio"/> diff <input type="radio"/>	* neg <input type="radio"/> diff <input type="radio"/>		pos <input type="radio"/> neg <input type="radio"/> Datum: Laborant:
3.	neg <input type="radio"/> diff <input type="radio"/>	* neg <input type="radio"/> diff <input type="radio"/>	* neg <input type="radio"/> diff <input type="radio"/>		pos <input type="radio"/> neg <input type="radio"/> Datum: Laborant:
4.	neg <input type="radio"/> diff <input type="radio"/>	* neg <input type="radio"/> diff <input type="radio"/>	* neg <input type="radio"/> diff <input type="radio"/>		pos <input type="radio"/> neg <input type="radio"/> Datum: Laborant:
5.	neg <input type="radio"/> diff <input type="radio"/>	* neg <input type="radio"/> diff <input type="radio"/>	* neg <input type="radio"/> diff <input type="radio"/>		pos <input type="radio"/> neg <input type="radio"/> Datum: Laborant:

* Farbcode eintragen: s...schwarz r...rot rs...rosa g...gelb t...türkis
w...weiß v...violett b...blau l...lila kw...kein Wachstum

Erstellt:	Geprüft:	Freigegeben:	Dateiname:	Seite: von:
A/J/O	GB/FU	GF/DI	FB239.doc	Seite 1 von 1