

Untersuchungsantrag - Mastitis

Abteilung Mikrobiologie

Betrieb/Tierhalter:	Datum Probenahme:
Molkerei:	Probenehmer: <input type="checkbox"/> Tierhalter <input type="checkbox"/> Tierarzt
Lieferanten-Nr.:	
Ergebnis per Post + <input type="checkbox"/> FAX _____	
Bitte nachfolgend die Identität der Kuh angeben, die gewünscht Untersuchungsmethode ankreuzen und die Setnummer eintragen! Bemerkungen: Die Untersuchung Resistogramm ist nur in Kombination mit der klassischen BU möglich. Jede Untersuchung wird einzeln abgerechnet. * bei den Untersuchungen Eilig und Mykoplasma sp. ist keine Resistenztestung möglich	

Bitte achten sie auf die zusammenhängenden Setnummern (s. Probeflasche)!	Eingangsdatum beim MPR:			gewünschte Untersuchung			
	Identität der Kuh (Lebensnummer):	Set Nr.	Euterviertel	klassische BU	Resisto- gramm	Eilig* (PCR)	Mykoplasma sp.* (PCR)
			VR				
			HR	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			VL				
			HL				
	Identität der Kuh (Lebensnummer):			klassische BU	Resisto- gramm	Eilig* (PCR)	Mykoplasma sp.* (PCR)
			VR				
			HR	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			VL				
			HL				
	Identität der Kuh (Lebensnummer):			klassische BU	Resisto- gramm	Eilig* (PCR)	Mykoplasma sp.* (PCR)
			VR				
			HR	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			VL				
			HL				
	Identität der Kuh (Lebensnummer):			klassische BU	Resisto- gramm	Eilig* (PCR)	Mykoplasma sp.* (PCR)
			VR				
			HR	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			VL				
		HL					