

# UNTERSUCHUNGSANTRAG

## Bakteriologische Milchuntersuchung

<b>LFBIS</b>	<b>Tierhalter (Name, Adresse)</b>	<b>Tierarzt (Name, Adresse)</b>	<b>Probenahmedatum</b>
<b>TGD Betrieb</b> <input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEIN			

Nr	Tierkennzeichen <small>(AT-Nr, Name, Stallnr.)</small>	Schalmtest <small>(unbedingt anführen)</small>				Laktationsstadium <small>(Zutreffendes ankreuzen)</small>					Grund der Einsendung <small>(Zutreffendes ankreuzen)</small>									
		LV	RV	RH	LH	Kolostrum	Frischmelkend	Laktierend	Altmelkend	Trockenstehend	Zitzenverletzung	Kontrolle für Versteigerung	Milch verändert	Kontrolle nach Behandlung	Kontrolle nach Zukauf	Euterschwellung	Kontrolle vor dem Trockenstellen	Eutererkrankung mit Fieber	Sonstiges	

Anmerkungen (Behandlungen,...):

Unterschrift Tierhalter: .....