

UNTERSUCHUNGSANTRAG

Bakteriologische Milchuntersuchung

TGD Labor Ried
Molkereistraße 5, 4910 Ried i.l.
Tel.: 07752/84681; Fax: DW12
Email: tgd.labor@ivnet.at

AGES Linz
Wieningerstraße 8, 4020 Linz
Tel +43 (0) 50555; Fax: DW 45109
Email: office.vmlnz@vmlnz.ages.at



TgbNr

Eingang

Erledigt

TIERARZT Name, Straße/Nr, PLZ, Ort

TIERHALTER/BETRIEB *

LFBISNr

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Name

Straße/Nr.

PLZ/Ort

Molkerei/Lief.-Nr.

BITTE IN BLOCKBUCHSTABEN AUSFÜLLEN

Probenahme am
durch Tierbesitzer Tierarzt KA / Hofberater

Angaben zum Tier **(Gezielte Zusatzuntersuchungen sind nur bei genauen Angaben möglich, daher vollständig ausfüllen!)**

Name/OhrmarkenNr		Schalmtest- ergebnis	Milchver- änderung/en	(Zitzen-) Verletzung	Anmerkungen/Klinik
	rv		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
LKV Zellzahlergebnis:	rh		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Laktationsstadium <input type="checkbox"/> frischmelkend <input type="checkbox"/> trockenstehend <input type="checkbox"/> laktierend <input type="checkbox"/> Kolostrum <input type="checkbox"/> altmelkend	lv		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	lh		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Probenahmegrund Hoher Zellgehalt Zitzenverletzung Kontrolle für Versteigerung
 Milch verändert Kontrolle nach Behandlung Kontrolle nach Zukauf
 Euterschwellung Kontrolle vor dem Trockenstellen Sonstiges:
 Eutererkrankung mit Fieber

Wichtige Mitteilungen an das Labor (z.B. letzte Behandlung)

Kostenübernahme

Die Kosten werden nur für Oö. TGD Betriebe übernommen, zur Prüfung ist die LFBISNr auf jeden Fall anzugeben. Mit meiner Unterschrift erkläre ich, dass ich Teilnehmer am Oö. TGD bin, andernfalls komme ich für die Laborkosten selbst auf.

TGD Betrieb *) Ja Nein

Unterschrift des Tierhalters *)

Raum für Laborergebnisse

	mikrobiologischer Befund
rv	
rh	
lv	
lh	

P	Cx	AMP	CFP	E	Linc	Ty	Pir								

Anmerkungen zur Untersuchung

o.B. ohne Befund, steril
 BV bakteriell verunreinigt
 UK unspezifische Keime
 + Wirkstoff empfindlich
 - Wirkstoff resistent

P Penicillin
 Cx Cloxacillin
 AMP Ampicillin
 CFP Cefaperazon
 E Erythromycin
 Linc Lincomycin

Ty Tylosin
 Pir Prilimycin
 ENO Enrofloxacin
 SXT Sulfam/Trimeth
 RD Rifamycin

* Mussfelder