CHEMISCHES UND VETERINÄR-UNTERSUCHUNGSAMT KARLSRUHE
AUSSENSTELLE HEIDELBERG

CVUA Karlsruhe Außenstelle Heidelberg · Czernyring 22 a/b · 69115 Heidelberg · Tel: 06221-506-6 · Fax: 06221-29697
Eutergesundheitsdienst der Tierseuchenkasse Baden-Württemberg

Einsendeformular zur Untersuchung von Milchproben

TSK-Nr.:

Veterinäramt:.....

Hoftierarzt: .....

Ohne Angabe der Tierseuchenkassennummer werden die Untersuchungskosten dem Einsender in Rechnung gestellt!

Datum, Unterschrift.....

Tel./Fax des Einsenders.....

.....

Untersuchung auf ☐ Mastitiserreger ☐ Zellzahlbestimmung ☐ Resistenztestbestimmung

Entnahmedatum:

Lfd. Nr:	Name oder Ohrmarkennummer	Euter-viertel	Schalm-Test	Laktations-stadium	**V**or-, **N**ach-gemelk	Letzte Be-handlung am	Wirkstoff
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
0							

Milchproben nur von Einzelvierteln entnehmen! Blatt-Nr bei mehr als 20 Proben hier angeben: ☐

Sonstige Bemerkungen: *(z.B. Dauer der Erkrankung...)*

.....

.....

Vom Labor auszufüllen:
Eingangsdatum:

Labor-Nr.: