

## Untersuchungsauftrag Mastitis

**Tierarzt**

Name/Fa. \_\_\_\_\_  
 Straße Nr. \_\_\_\_\_  
 PLZ Ort \_\_\_\_\_  
 ggf. Land \_\_\_\_\_  
 Telefon \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_  
 E-Mail \_\_\_\_\_  
 VAT-Nummer (EU-Ausland) \_\_\_\_\_

**Tierhalter**

Name/Fa. \_\_\_\_\_  
 Straße Nr. \_\_\_\_\_  
 PLZ Ort \_\_\_\_\_  
 ggf. Land \_\_\_\_\_  
 Telefon \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_  
 E-Mail \_\_\_\_\_  
 VAT-Nummer (EU-Ausland) \_\_\_\_\_

Befund an	Befund per	Rechnung an	Rechnung per
<input type="checkbox"/> Tierarzt	<input type="checkbox"/> E-Mail	<input type="checkbox"/> Tierarzt	<input type="checkbox"/> E-Mail
<input type="checkbox"/> Tierhalter	<input type="checkbox"/> Fax	<input type="checkbox"/> Tierhalter	<input type="checkbox"/> Post (+ € 2,-)
	<input type="checkbox"/> Post (+ € 2,-)		

**Probe**

\_\_\_\_\_ Stück entnommen am \_\_\_\_\_  
 Tierart:  Rind  Schaf  Ziege  
 Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_

**Untersuchungen**

Gesamt-BU  Hefen und Schimmelpilze  
 Resistenztest  Sonderanforderungen:  
 Asservierung Erreger-Isolate

**Vorbericht**

klinische Mastitis  antibiotisch vorbehandelt  anderes:  
 Zellzahlerhöhung  Frischabkalber  
 Therapiekontrolle  Trockensteller

lfd. Nr.	Tier/Kennzeichnung/Bemerkung je Probe eine Zeile	Euterviertel				mipro lab INTERN
		VR	HR	VL	HL	
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

weitere Seiten folgen

