Untersuchung von Milchproben auf

- ❑ **Mastitiserreger** PV 005EG u. PV 002EG
- ❑ **Resistenzbestimmung** PV 004EG
- ❑ **Zellgehalt** PV 007EG

Staatl. Tierärztliches Untersuchungsamt Postfach 11 27 88321 Aulendorf

Eingangsdatum: Tagebuchnummer

Untersuchungsbeginn: **Ma-**
durch (NZ)

Ablesung:
durch (NZ)

vollständige Anschrift des Tierbesitzers/-halters

Vollständige Anschrift des **Tierarztes** für den Befund

Tierbesitzernummer

ohne Nummer **keine** Kostenübernahme durch die Tierseuchenkasse

Ergebnisse:

Nr.	Name/Ohrmarkennummer	Bemerkungen	Euterviertel	Zellgehalt in Tsd.	Bakteriologisch - kulturell Direktanzucht	Anreicherung	Mykologisch -kulturell Hefen
1							
2							
3							
4							
5							

Vorbericht:

Letzte Behandlung am _____

vorbehandelt mit _____

Ich beantrage oben angegebene Untersuchungen durchzuführen.
Ergebnis:

- ❑ fernmündlich voraus an Nr. _____
- ❑ per Telefax (schriftl. Befund entfällt) an Nr. _____

_____
Datum, Unterschrift des Antragstellers

Resistenztest

Probennummer	**1**	**2**	**3**	**4**	**5**			
Penizillin G								
Ampizillin								
Oxazillin								
Cefoperazon								
Gentamizin								
Tetrazyklin								
Sulfam./Trimetho.								
Colistin								
Kanamyzin								
Erythromyzin								
Lincomyzin								
Cefquinom								

- ❑ per Fax
- ❑ fernmündlich voraus

Datum, Uhrzeit, Namenszeichen

Staatliches Tierärztliches Untersuchungsamt Aulendorf - Diagnostikzentrum

Datum, Unterschrift

Verteiler: Tierseuchenkasse - Eutergesundheitsdienst

Anmerkung zu den Methoden:

Zellzählung: Fluoreszenzoptisch nach Kernfärbung
Bakt.-kulturell: Direkt auf Blutagar;
ggf. Anreicherung auf Blutagar
Mykol.-kulturell: Sabouraud-Agar
Resistenztest: Auf Müller-Hinton mit Schafblut
Agar-Diffusions-Verfahren
S = sensitiv (wirksam); I = intermediär (mäßig wirksam);
R = resistent (unwirksam)

Bemerkungen zum Ergebnis:

Die Untersuchungsergebnisse beziehen sich ausschließlich auf die vorgelegte(n) Probe(n).
Der Prüfbericht darf ohne schriftliche Genehmigung des STUA Aulendorf nicht auszugsweise vervielfältigt

Code: F01-PV002004005007EG02 Gültig ab 05.2005
QS-Verantwortl.: Dr. Unglaub Genehmigt: Dr. Stöppler

Dienstgebäude
Löwenbreitestr. 18/20
88326 Aulendorf

Telefon
(0 75 25) 9 42-0
Durchwahl
942-258

Telefax
(0 75 25)
9 42- 200

Dienstzeiten
Montag - Freitag 8.00 - 12.00 Uhr
Montag - Donnerstag 13.00 - 16.00 Uhr
Freitag 13.00 - 15.00 Uhr