

Prüfbericht (MEDI) Mastitis-Erreger-DNA-Identifikation

IfM GmbH & Co. KG * Institut für Milchuntersuchung * Marie-Curie-Straße 8 * 27283 Verden * Tel: 04231/98950 *
Fax: 04231/989540 * Mail: mikrobiologie@milchuntersuchung.de * Internet: www.milchuntersuchung.de

Tagebuchnummer	Stativ Nr.	Datum der Probenahme
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="border: 1px solid black; width: 200px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 20px;"></div> </div>		
Anschrift Auftraggeber (in Blockschrift)		Anschrift Tierarzt /Berater (in Blockschrift)
Name		Name
Straße		Straße
PLZ	Ort	PLZ Ort
Tel.:	Fax:	Tel.: Fax:
Ihre Kundennummer bei uns: <small>(alternativ der MLP Betriebsschlüssel)</small>		Bitte geben Sie die Adresse Ihres Hoftierarztes mit Fax-Nummer an. Die Ergebnisse werden dann auch dorthin übermittelt.
<p>Wichtige Hinweise: Wenn Sie Viertelgemelksproben einsenden, werden entweder alle Proben <u>oder</u> eine im Labor erstellte Poolprobe untersucht werden. Bitte entsprechendes ankreuzen! Kosten für die Erstellung eine Poolprobe derzeit 5,00 €.</p>		
<p> <input type="checkbox"/> Viertel-Gemelke untersuchen (4 Proben / Tier) <input type="checkbox"/> Tankmilch <input type="checkbox"/> Poolprobe aus 1/4 Gemelken untersuchen (1 Probe / Tier) </p>		

Tagebuch Nr.	Tieridentifikation Ohrmarke / Name	Euterviertel	somat. Zellzahl 1000 / ml	Staphyloc. aureus	Staphyloc. sp. inkl. KNS	Penicillin resistente Staph.	Galtstreptokokken	Sc. agalactiae	Sc. dysgalactiae	Sc. uberis	Enterococcus sp. incl. faecalis/ faecium	Escherichia coli	Klebsiella sp. inkl. oxytoca / pneumonia	Serratia marcescens	Trueperella pyogenes + Peptoniphilus indicus	Corynebacterium bovis	Mycoplasma sp.	Mycoplasma bovis	Prototheken	Hefen
				Staph. aur.	Staph. sp.	β-lact. Resi.	ScB	ScC	ScE	Enter.	E. coli	Klebs.	Serra.	Truep. pyo.	C. bovis	Myc. sp.	Myc. bov.	Proto.	Hef.	
1	Lfd. Nr.																			
	<input type="checkbox"/>	A VR																		
	<input type="checkbox"/>	B HR																		
	<input type="checkbox"/>	C VL																		
	<input type="checkbox"/>	D HL																		
	Poolprobe																			
2	Lfd. Nr.																			
	<input type="checkbox"/>	A VR																		
	<input type="checkbox"/>	B HR																		
	<input type="checkbox"/>	C VL																		
	<input type="checkbox"/>	D HL																		
	Poolprobe																			
3	Lfd. Nr.																			
	<input type="checkbox"/>	A VR																		
	<input type="checkbox"/>	B HR																		
	<input type="checkbox"/>	C VL																		
	<input type="checkbox"/>	D HL																		
	Poolprobe																			

Erläuterungen: Ø kein Nachweis von Mastitiserreger-DNA / n.u. nicht zu untersuchen * vormalis Arcanobacterium
 + vereinzelt ++ vermehrt +++ massenhaft Kein Eintrag = negativ / kein Nachweis
eingekreiste Ergebnisse = > 90% bzw. 99% der DNA entfallen auf den Erreger
 Probenahmequalität: (0-2 Erreger) sehr gut; (3 Erreger) befriedigend; (über 4 Erreger) ungenügend
 Bitte beachten Sie unbedingt die Regeln zur sterilen Probeentnahme!!

Unterschrift Probenehmer

Eingang im Labor	Temperatur	von	Beginn der Unters.	von	Ende der Unters.	von	Laborleiter
	°C						
Bemerkungen					Ergebnismitteilung	von	EDV Kennz.

Die Untersuchungsergebnisse beziehen sich ausschließlich auf den angegebenen Prüfgegenstand. Ohne schriftliche Genehmigung des IfM darf der Prüfbericht auszugswise nicht vervielfältigt werden. *Die Untersuchungsverfahren sind, zusammen mit weiteren Informationen, in den „Ergänzenden Erläuterungen zum Prüfbericht“ hinterlegt. Diese sind zusammen mit den Allgemeinen Geschäftsbedingungen auf der Internetseite www.milchuntersuchung.de einzusehen. Alle Preisangaben zzgl. MwSt.. Für die Probenahme zeichnet der Auftraggeber verantwortlich.