



**CHEMISCHES UND  
VETERINÄRUNTERSUCHUNGSAMT  
KARLSRUHE**

Weißburgerstr. 3  
76187 Karlsruhe

Telefon 0721 926-5511  
Fax 0721 926-5539  
E-Mail: poststelle@cvuaka.bwl.de



Tag des Eingangs, Labornummer:

nur durch das Untersuchungsamt auszufüllen

**- Einsendeformular zur Untersuchung von Milchproben-**

CVUA Karlsruhe  
Version: 01.2016

<p><b>TSK-Nr.:</b> _____</p> <p>Name des Tierhalters: _____</p> <p>Straße, Haus-Nr.: _____</p> <p>Postleitzahl, Ort: _____</p> <p><b>Ohne Angabe der Tierseuchenkassennummer werden Untersuchungskosten dem Einsender in Rechnung gestellt!</b></p>	<p><b>Entnahmedatum der Proben:</b> _____</p> <p>Hoftierarzt: _____</p> <p>Zust. Veterinäramt: _____</p> <p>Telefon des Einsenders: _____</p> <p>Fax des Einsenders: _____</p> <p>Datum, Unterschrift: _____</p>
---	--

**Untersuchung auf:**     Mastitiserreger     Zellzahlbestimmung     Resistenztestbestimmung

Barcode Labor	Lfd. Nr.	Name oder Ohrmarken-Nr.	Euter-viertel	Schalm -Test	Laktations -stadium	Vor-, Nach-gemelk	Letzte Behandlung am:	Wirkstoff
	_1							
	_2							
	_3							
	_4							
	_5							
	_6							
	_7							
	_8							
	_9							
	_0							

Milchproben nur in Einzelvierteln entnehmen!  
Sonstige Bemerkungen: (z. B. Dauer der Erkrankung etc.):

Blatt-Nr. bei mehr als 10 Proben hier angeben:

.....  
.....