



**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: 04.2018

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

Untersuchung auf: Mastitiserreger Zellzahlbestimmung Resistenztestbestimmung

Barcode Labor	Lfd. Nr.	Name oder Ohrmarken-Nr.	Euter-viertel	Schalm -Test	Laktations -stadium	* §12c TÄHAV	Letzte Behandlung am:	Wirkstoff
	_1							
	_2							
	_3							
	_4							
	_5							
	_6							
	_7							
	_8							
	_9							
	_0							

* Untersuchung erforderlich nach §12c TÄHAV
Milchproben nur in Einzelvierteln aus Vorgemelk entnehmen!
Sonstige Bemerkungen: (z. B. Dauer der Erkrankung etc.):

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

.....
.....