CVUA Bakteriologie, Am Moosweiher 2, 79108 Freiburg Tel.:1502-171 od. -0, Fax: -2972 (b. Fragen zu Ergebnissen) Tel.:1502-267 (EGD) Fax:-298 (b. Fragen zu Behandlung/ Melktechnik/Bestandsbesuchen/EGD)
Informationen über die Verarbeitung Ihrer Daten und Ihre Rechte bei der Verarbeitung Ihrer Daten können Sie im Internet auf der jeweiligen Homepage
Ihres CVUAs oder des STUA-Diagnostikzentrum unter www.ua-bw.de einsehen. Alternativ erhalten Sie die Informationen auch direkt bei Ihrem zuständigen Untersuchungsamt *überarbeitet am .05.2025 KK*

HIT-Betriebsnr. TSK-Nr. _ _ _ _ _ _ _ _ **Name** Straße	Hoftierarzt (Stempel)	**Untersuchungsumfang** (unbedingt ankreuzen) ☐ **Mastitiserreger** ☐ **Zellzahl** ☐ **Antibiotikaresistenz**	vom Labor auszufüllen Eingangsdatum
PLZ/Ort Tel. Fax E-Mail	Bei mehr als 16 Proben Blatt Nr.___bis___	Probennehmer: Probenentnahmedatum:	Ausgang Befund

angelegt	LIMS 1	LIMS 2	TA	TB	EGD
					Kopie

Lfd. Nr.	Name/OM Tierart wenn nicht Rind:	Vorbericht, z.B. Trockenstellen, Kontrolle, Kuh Krank/ Fieber Behandlung mit/ am,Sonstiges,	Viertel	Schalmtest -,+/++/+++	Proben Nr. (R-Test)	Zellgehalt x 1000/ml	Kein Wachtum	Unspez. MK	Staph. aureus	Sc. agalactiae	ÄPS	ÄNS	KNS	Coliforme K.	T. pyogenes	Hefen	Corynefome B.
			vr														
			hr														
			vl														
			hl														
			vr														
			hr														
			vl														
			hl														
			vr														
			hr														
			vl														
			hl														
			vr														
			hr														
			vl														
			hl														

Antibiotikaresistenztest(RT)								
Pr. Nr. (RT)								
Penicillin								
Lincomycin								
Cloxacillin								
Cefalexin								
Cefaperazon								
Cefquinom								
Marbofloxacin								
AMC								
Gentamycin								
Neomycin								
Andere AB:bitte mar-kieren ggf hinzufügen								
Erythromycin								
Tylosin								

Unterschrift Einsender