

# ANTRAG MILCHUNTERSUCHUNG

Einsender: \_\_\_\_\_ Entnahmedatum: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

- bitte frei lassen -

Eingangsnummer:	Anzahl:
Eingangsdatum:	Seite 1 von
Platten angelegt:	
<input type="checkbox"/> 24-h	<input type="checkbox"/> 48-h

Untersuchung auf:  Mastitiserreger  Zellzahl  Resistogramm  
(bitte ankreuzen)

Vorbericht: klinisch erkrankt (K) Zielgruppe Trockensteller (TS) Routineuntersuchung (R)  
Bitte in untenstehender chronische Zellzahlerhöhung (Z) Zielgruppe Frischabkalber (AB) Nachkontrolle (N)  
Tabelle eintragen!

Befundausgang:  telefonisch  Fax  E-Mail  Postweg  
(bitte ankreuzen)

	Tiernummer	VL	VR	Vorbericht	- bitte frei lassen -	Befund
		HL	HR			
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						

Dropbox (TAP-am-Weinberg)\Team-Ordner-TAP-am-Weinberg\vetxperts\Formulare\_Infoblätter\Antrag\_Milchuntersuchung.pdf - vet001 - 20250702

	<b>Tiernummer</b>	<b>VL</b> <b>HL</b>	<b>VR</b> <b>HR</b>	<b>Vorbericht</b>	- bitte frei lassen -	<b>Befund</b>
21						
22						
23						
24						
25						
26						
27						
28						
29						
30						
31						
32						
33						
34						
35						
36						
37						
38						
39						
40						
41						
42						
43						
44						
45						
46						
47						
48						
49						
50						

Dropbox (TAP am Weinberg)\Team-Ordner TAP am Weinberg\vetxperts\Formulare\_Infolbaetter\Antrag\_Milchuntersuchung.pdf - vet001 - 20250702