

Sonderprobenbegleitschein

Labor
Artur-Becker-Straße 100
07745 Jena

Tel.: 03641-622320
Fax: 03641-622312

Kuh

Schaf

Ziege

Name und Anschrift
des Betriebes _____

Ergebnis per: Telefon Fax Post Mail

Untersuchung auf:

Fett/ Eiweiß/ Laktose	<input type="checkbox"/>	Hemmstoff aus Sammelmilch	<input type="checkbox"/>
Zellzahl	<input type="checkbox"/>	Hemmstoff aus Einzelgemelk	<input type="checkbox"/>
Keimzahl	<input type="checkbox"/>	Harnstoff aus Sammelmilch <u>mit</u> Eiweiß	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Gefrierpunkt	<input type="checkbox"/>	Harnstoff aus Einzelgemelk <u>mit</u> Eiweiß	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Aceton	<input type="checkbox"/>		

Datum der Probenahme _____ Anzahl der Proben _____

Konservierung ohne **Bronopol/Kathon(rot)** **Azidiol (blau)**

Bemerkungen _____

Telefon- bzw. Fax-Nummer: _____ E-Mail _____

Datum _____ Unterschrift _____

Erläuterungen: Für Hemmstoff- und Gefrierpunktuntersuchung **nur unkonservierte Proben** einsenden!
Für Keimzahluntersuchung Konservierung mit **Azidiol** verwenden!
Zutreffendes bitte **ankreuzen** !!

Wird vom Labor ausgefüllt !!

Datum Probeneingang _____ Untersuchungsdatum _____

Probenanzahl _____ Konservierung _____

Bemerkungen zur Untersuchung _____

Unterschrift _____