

# B 38 - 1



## Untersuchungsauftrag

für Tupferproben, gilt als Befundbestandteil

MQD Qualitätsprüfungs-  
und Dienstleistungsgesellschaft  
Mecklenburg-Vorpommern mbH

Speicherstraße 11  
D-18273 Güstrow

Tel.: 03843 751 0  
Fax: 03843 751 222

**Tel. Mastitislabor: 03843 751 302**

|                                    |  |               |            |                        |  |
|------------------------------------|--|---------------|------------|------------------------|--|
| Betrieb:                           |  | Telefon:      |            | Fax:                   |  |
|                                    |  | entnommen am: |            | E-Mail:                |  |
|                                    |  |               |            |                        |  |
| LKV-Betriebsnummer oder Kundennr.: |  | AE            | Probenzahl | Tierarzt FAX / E-Mail: |  |
|                                    |  |               |            |                        |  |

|   |                          |
|---|--------------------------|
| Befundübermittlung an LKV Kiel<br>incl. Übernahme in MLP-Online | <input type="checkbox"/> |
|---|--------------------------|

### Tupferart:

### Untersuchung

|           |                            |
|-----------|----------------------------|
| kulturell | zusätzlicher Resistenztest |
|-----------|----------------------------|

|               |                          |                          |
|---------------|--------------------------|--------------------------|
| Hygienetupfer | <input type="checkbox"/> |                          |
| Kottupfer     | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Klauptupfer   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Sekrettupfer  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Unterschrift Auftraggeber

| Tätigkeit       | Unterschrift |
|-----------------|--------------|
| Probenansatz    |              |
| Auswertung      |              |
| Ergebniseingabe |              |

| Tätigkeit                     | Unterschrift |
|-------------------------------|--------------|
| Anlegen Resistenztest         |              |
| Ablesen/Eingabe Resistenztest |              |
| Kontrolle der Eingabe         |              |

| Nr. | Bezeichnung | Laborjournal |      |
|-----|-------------|--------------|------|
|     |             | 24 h         | 48 h |
| 1   |             |              |      |
| 2   |             |              |      |
| 3   |             |              |      |
| 4   |             |              |      |
| 5   |             |              |      |

| Nr. | Bezeichnung | Laborjournal |      |
|-----|-------------|--------------|------|
|     |             | 24 h         | 48 h |
| 6   |             |              |      |
| 7   |             |              |      |
| 8   |             |              |      |
| 9   |             |              |      |
| 10  |             |              |      |
| 11  |             |              |      |
| 12  |             |              |      |
| 13  |             |              |      |
| 14  |             |              |      |
| 15  |             |              |      |
| 16  |             |              |      |
| 17  |             |              |      |
| 18  |             |              |      |
| 19  |             |              |      |
| 20  |             |              |      |
| 21  |             |              |      |
| 22  |             |              |      |
| 23  |             |              |      |
| 24  |             |              |      |
| 25  |             |              |      |