Untersuchung von Milchproben auf

Zellgehalt (PV 008EG)
Mastitiserreger (PV 005EG u. PV 002EG)
ggf. Resistenzbestimmung (PV 004EG)

STUA - Diagnostikzentrum, Löwenbreitestr. 18/20, 88326 Aulendorf

Vollständige Anschrift des **Tierarztes**

Eingangsdatum: Tagebuchnummer

Untersuchungsbeginn: **Ma-**
durch (NZ)
Ablesung:
durch (NZ)

Vollständige Anschrift des **Tierbesitzers/-halters**

TSK-Nr.

HIT-Nr.
ohne Nummer **keine** Kostenübernahme durch die Tierseuchenkasse

Nr.	Name/ Ohrmarkennummer	Bemerkungen	TS[1]	akut	Euter viertel
1					
2					
3					
4					
5					

[1] zum Trockenstellen

Ergebnisse:

Zellgehalt in Tsd.	Bakteriologisch-kulturell Direktanzucht	Anreicherung	Mykologisch -kulturell Hefen

Vorbericht:
Letzte Behandlung am _____

vorbehandelt mit _____

Ich beantrage oben angegebene Untersuchungen durchzuführen.
Ergebnis zusätzlich an Tierbesitzer:

- ❑ per Telefax an Nr. _____
- ❑ per E-Mail an _____

Bitte beachten: Der Versand per E-Mail ist aus Datenschutzgründen nur verschlüsselt möglich, dazu müssen Sie bei uns einmalig ein Passwort hinterlegen lassen (Mastitis-Labor: 07525/942-258).

_____
Datum, Unterschrift des Antragstellers

Resistenztest

Probennummer	**1**	**2**	**3**	**4**	**5**			
Penicillin G								
Tylosin								
Oxacillin								
Cefapirin								
Tetracyklin								
Sulfam./Trimetho.								
Enrofloxacin								
Amoxicillin/Clav.								
Cefquinom								
Lincomycin/Neom.								
Cefalexin/Kanam.								
Cefalonium								

Anmerkung zu den Methoden:
Zellzählung: Optisch DCC
Bakt.-kulturell: Direkt auf Blutagar und Gassner
ggf. Anreicherung auf Blutagar
Mykol.-kulturell: Sabouraud-Agar
Resistenztest: Auf Müller-Hinton mit Schafblut
Agar-Diffusions-Verfahren
S = sensitiv (wirksam); I = intermediär (mäßig wirksam);
R = resistent (unwirksam)

Bemerkungen zum Ergebnis:

Staatliches Tierärztliches Untersuchungsamt Aulendorf - Diagnostikzentrum

Datum, Unterschrift

Verteiler: Tierseuchenkasse - Eutergesundheitsdienst

Informationen über die Verarbeitung Ihrer Daten und Ihre Rechte bei der Verarbeitung Ihrer Daten können Sie im Internet unter www.ua-bw.de einsehen. Alternativ erhalten Sie die Informationen auch direkt bei Ihrem Untersuchungsamt.

Der Kunde ist mit der verkürzten Befundmitteilung entsprechend der SOP033AL einverstanden.
Formular: F01-PV002'004'005'008EG08 Gültig ab 29.06.2026 Genehmigt von Dr. Miller