

# Auftrag Serologie



IfM GmbH & Co. KG \* Institut für Milchuntersuchung \* Marie-Curie-Straße 8 \* 27283 Verden \* Tel: 04231/98950 \*  
 Fax: 04231/989540 \* Mail: serologie@milchuntersuchung.de \* Internet: www.milchuntersuchung.de

|  |                      |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|----------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|
| Auftragsnummer   | Datum der Probenahme |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <table border="1" style="width:100%"><tr><td style="width:12.5%"> </td><td style="width:12.5%"> </td><td style="width:12.5%"> </td><td style="width:12.5%"> </td><td style="width:12.5%"> </td><td style="width:12.5%"> </td><td style="width:12.5%"> </td><td style="width:12.5%"> </td></tr></table> |                      |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |                      |  |  |  |  |  |  |  |  |

|   |  |
|---|--|
| Anschritt Auftraggeber (in Blockschrift) 3  | überreicht durch: _____  |
| Kunden Nr.   MLP Betriebsschlüssel: _____   | <b>Ergebnis TU an VIT / LKV übertragen: <input type="checkbox"/></b><br><small>Zur Ergebnisübermittlung ist die vollständige Ohrmarke z.B. DE03... erforderlich.</small><br><br>Untersuchung aus den beigefügten Proben durchführen.<br>Unbedingt den Auftrag zusammen mit den Proben ins Labor senden. Milch- und Blutproben auf gesonderten Aufträgen erfassen. Tierart deutlich kennzeichnen:<br>Rind <input type="checkbox"/> Ziege <input type="checkbox"/> Schaf <input type="checkbox"/> Andere _____ |
| Name _____  |  |
| Straße _____  |  |
| PLZ _____ Ort _____   |  |
| Tel.: _____ [ ] Fax: _____  |  |
| [ ] Mail: _____   | Bitte kreuzen Sie die bevorzugte Übermittlungsart an   |
| Bemerkungen:<br><b>Bitte unbedingt Hinweise zur Milchprobenahme auf der Rückseite beachten!</b><br>Bitte verwenden Sie die Rückseite wenn Sie mehr als 14 Proben einsenden.<br><b>3 = Pflichtangaben</b> Zutreffende Untersuchungen bitte ankreuzen |  |

| Nr. Probe | Ohrmarke<br>mind. die letzten 5 Stellen | Tierkennzeichnung<br>(Name / Stall Nr.) | TU <sup>1</sup><br><small>Bitte ankreuzen</small> | MAP <sup>2</sup><br><small>Bitte ankreuzen</small> | Bemerkungen |
|-----------|---|---|---|--|-------------|
| 1         |   |   |   |  |             |
| 2         |   |   |   |  |             |
| 3         |   |   |   |  |             |
| 4         |   |   |   |  |             |
| 5         |   |   |   |  |             |
| 6         |   |   |   |  |             |
| 7         |   |   |   |  |             |
| 8         |   |   |   |  |             |
| 9         |   |   |   |  |             |
| 10        |   |   |   |  |             |
| 11        |   |   |   |  |             |
| 12        |   |   |   |  |             |
| 13        |   |   |   |  |             |
| 14        |   |   |   |  |             |

Fortsetzung Rückseite >>>

|                  |            |     |                    |     |                    |     |             |
|------------------|------------|-----|--------------------|-----|--------------------|-----|-------------|
| Eingang im Labor | Temperatur | von | Beginn der Unters. | von | Ende der Unters.   | von | Laborleiter |
|                  | °C         |     |                    |     |                    |     |             |
| Bemerkungen      |            |     |                    |     | Ergebnismitteilung | von | EDV Kennz.  |
|                  |            |     |                    |     |                    |     |             |

Die Untersuchungsergebnisse beziehen sich ausschließlich auf den angegebenen Prüfgegenstand. Ohne schriftliche Genehmigung des IfM darf der Prüfbericht auszugsweise nicht vervielfältigt werden. Die Untersuchungsverfahren sind, zusammen mit weiteren Informationen, in den „Ergänzenden Erläuterungen zum Prüfbericht“ hinterlegt. Diese sind zusammen mit den Allgemeinen Geschäftsbedingungen auf der Internetseite www.milchuntersuchung.de einzusehen. Alle Preisangaben zzgl. MwSt. Für die Probenahme zeichnet der Auftraggeber verantwortlich.  
 Revision: 17/15.10.2019

23.10.2019 10:26

\\fms1\hmssoftware\DIS\2016\09\14\595156989c734597a510ec065d8addb15af5e7b88dbd44188a77954d313f33df\QMD150.doc

<sup>1</sup> Trächtigkeitsermittlung

<sup>2</sup> Paratuberkulose Nachweis von Antikörpern gegen Mycobacterium avium spp paratuberculosis (MAP)

# Auftrag Serologie



IfM GmbH & Co. KG \* Institut für Milchuntersuchung \* Marie-Curie-Straße 8 \* 27283 Verden \* Tel: 04231/98950 \*  
 Fax: 04231/989540 \* Mail: serologie@milchuntersuchung.de \* Internet: www.milchuntersuchung.de

| Nr. Probe | Ohrmarke<br>mind. die letzten 5 Stellen | Tierkennzeichnung<br>(Name / Stall Nr.) | TU <sup>1</sup><br>Bitte ankreuzen | MAP <sup>2</sup><br>Bitte ankreuzen | Bemerkungen |
|-----------|---|---|------------------------------------|-------------------------------------|-------------|
| 15        |   |   |                                    |                                     |             |
| 16        |   |   |                                    |                                     |             |
| 17        |   |   |                                    |                                     |             |
| 18        |   |   |                                    |                                     |             |
| 19        |   |   |                                    |                                     |             |
| 20        |   |   |                                    |                                     |             |
| 21        |   |   |                                    |                                     |             |
| 22        |   |   |                                    |                                     |             |
| 23        |   |   |                                    |                                     |             |
| 24        |   |   |                                    |                                     |             |
| 25        |   |   |                                    |                                     |             |
| 26        |   |   |                                    |                                     |             |
| 27        |   |   |                                    |                                     |             |
| 28        |   |   |                                    |                                     |             |
| 29        |   |   |                                    |                                     |             |
| 30        |   |   |                                    |                                     |             |
| 31        |   |   |                                    |                                     |             |
| 32        |   |   |                                    |                                     |             |
| 33        |   |   |                                    |                                     |             |
| 34        |   |   |                                    |                                     |             |
| 35        |   |   |                                    |                                     |             |
| 36        |   |   |                                    |                                     |             |
| 37        |   |   |                                    |                                     |             |

**Wichtige Hinweise zur TU-Milchprobenahme:**

|   |   |
|---|---|
| <ul style="list-style-type: none"> <li>Die Untersuchung ist <u>ab dem 28. Tag</u> nach der Belegung als Erstuntersuchung möglich.</li> <li>Als Bestätigungsuntersuchung sollte ein <u>Abstand von mind. 20 Tagen</u> nach der <u>TU</u> eingehalten werden.</li> <li>Die 1. Wahl sind verschleppungsfrei manuell entnommene Proben.</li> <li>Für die Entnahme der Einzelmilchproben <u>muss</u> das Vorgemelk verworfen werden. Dies sind die ersten 3-4 Strahlen des Gemelks.</li> <li>Proberöhrchen <u>mind. zu ¾ mit Milch</u> füllen.</li> <li>Eine Probe eines Viertels je Tier ist ausreichend (keine Mischprobe aus 4 Vierteln erforderlich).</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>Diese Probe muss im Gegensatz zu einer Mastitisregerprobe nicht steril genommen werden. Es können die gleichen Röhrchen wie für die Mastitisregeruntersuchung (konserviert) verwendet werden.</li> <li>Proberöhrchen beschriften (1,2,3...) und Begleitschein vollständig ausfüllen.</li> <li>Konservierungsmittel mischen, Proben kühl lagern und umgehend (Post, Tankwagen, Milchkontrolleur) zum Labor weiterleiten.</li> <li>Proberöhrchen, Etiketten und Begleitscheine werden durch die IfM gestellt.</li> <li>Für die Zusendung neuer Röhrchen und Begleitscheine</li> </ul> <p><b>bitte hier ankreuzen:</b> <input type="checkbox"/> Milch <input type="checkbox"/> Blut.</p> <p>Wir senden Ihnen umgehend neue Röhrchen zu.</p> |
|---|---|

<sup>1</sup> Trächtigkeitserforschung

<sup>2</sup> Paratuberkulose Nachweis von Antikörpern gegen Mycobacterium avium spp paratuberculosis (MAP)