

Nummer: 209049

Name: _____

Entnahmedatum: _____

Strasse: _____

Antragsteller / Tierarzt _____

PLZ, Ort: _____

E-mail-Adresse für Rechnung: _____

Umsatzsteuer-Id.nummer: _____

E-mail-Adresse: _____

Probe nummer	Sau Nummer	Aspekt klar/trübe	Sediment pos/neg	S.G. Refractometer	Blut	pH	Nitrit	Bakteriologie	
								Anzahl	Kultur
1									
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									
12									
13									
14									
15									
16									
17									
18									
19									
20									

- A:
- B:
- C:
- D:
- E:

Antibiotikum	A	B	C	D	E
amoxicillin					
flumequin					
linospectin					
neomycin					
tetracyclin					
trimsulfa					

Kategorie 1, Proben für Diagnose und Untersuchung

