Probenbegleitschein – MSW Eingangskontrolle

Ihre Sicherheit.
Ihr Erfolg.
Unsere Verpflichtung.

Sächsischer Landeskontrollverband e.V. • August-Bebel-Str. 6 • 09577 Niederwiesa • www.lkvsachsen.de • e-Mail: labor@rizu.de •Tel. 037206 / 87-164 • Fax. 037206 / 87-230

Molkerei: .....

Probenzahl, ges: .....

Probenahmedatum: .....

Unterschrift: .....

Probeneingang im Labor (vom Labor auszufüllen)

Datum: .....

Milchtemperatur: ..... °C

Eingangskontrolle

verwendeter Schnelltest: ☐ CHARM MRLBLTET2A ☐ Milchtest Duplex BT ☐ Idexx SNAP

Ergebnis: ☐ Positiv ☐ Negativ

Ausdruck der Tourenliste hinzugefügt: ☐ Ja ☐ Nein

Wurde eine Voruntersuchung (Verursacherfeststellung) durchgeführt? (nur auszfüllen, falls eine interne Voruntersuchung durchgeführt wurde sind die entsprechenden Felder auszufüllen)

Voruntersucht: ☐ Ja ☐ Nein

Konservierung: ☐ unkonserviert ☐ Azidiol

Barcodeflaschennr.:	verwendeter Schnelltest	Ergebnis (Schnelltest)	Ergebnis (Voruntersuchung, Delvotest T)
		☐ POS ☐ NEG	☐ POS ☐ NEG
		☐ POS ☐ NEG	☐ POS ☐ NEG
		☐ POS ☐ NEG	☐ POS ☐ NEG
		☐ POS ☐ NEG	☐ POS ☐ NEG
		☐ POS ☐ NEG	☐ POS ☐ NEG
		☐ POS ☐ NEG	☐ POS ☐ NEG
		☐ POS ☐ NEG	☐ POS ☐ NEG
		☐ POS ☐ NEG	☐ POS ☐ NEG
		☐ POS ☐ NEG	☐ POS ☐ NEG
		☐ POS ☐ NEG	☐ POS ☐ NEG
		☐ POS ☐ NEG	☐ POS ☐ NEG
		☐ POS ☐ NEG	☐ POS ☐ NEG
		☐ POS ☐ NEG	☐ POS ☐ NEG
		☐ POS ☐ NEG	☐ POS ☐ NEG
		☐ POS ☐ NEG	☐ POS ☐ NEG
		☐ POS ☐ NEG	☐ POS ☐ NEG
		☐ POS ☐ NEG	☐ POS ☐ NEG
		☐ POS ☐ NEG	☐ POS ☐ NEG
		☐ POS ☐ NEG	☐ POS ☐ NEG
		☐ POS ☐ NEG	☐ POS ☐ NEG
		☐ POS ☐ NEG	☐ POS ☐ NEG
		☐ POS ☐ NEG	☐ POS ☐ NEG

Lagerbedingungen: .....

O Ich möchte **keine** Bewertung der Analysenergebnisse (Konformitätsbewertung). Bitte beachten Sie, dass dies zu Mehrkosten führt.
O Ich möchte **keine** Vergabe an ein Fremdlabor. Dies führt dazu, dass die angebotene Untersuchung evtl. nicht durchgeführt werden kann.

Hinweise zum Datenschutz und zur Verarbeitung Ihrer Daten finden Sie unter: https://www.lkvsachsen.de/footernavi/datenschutzerklaerung/
Es gelten die AGBs in der aktuell gültigen Fassung.