|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Anlage 5 A  zum Merkblatt „Qualitätsuntersuchung der Rohmilch“ Version 02 / Stand: 19.04.2023 | | | | | | | | UNTERSUCHENDES LABOR |
| **Lfd. Nr.:** |  |  |  | **Lieferanten Nr.:** |  |  |  |

|  |
| --- |
|  |

K-A

Dokumentation für positives Hemmstoff-Ergebnis im Zuge der Routine-Probenahme

|  |
| --- |
| **Milchkäufer (= Molkerei):** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Bezeichnung des Betriebs /  der Betriebstätte**:** |  |  |

|  |
| --- |
| **Probenidentifikation:** |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Tour-Nr.: |  |  |  | Probenkasten-Nr.: |  |  |
| Laufende Nr.  im Probekasten: |  |  |  | Barcode Nr.: |  |  |

|  |
| --- |
| **1. Probenahme und Untersuchung:** |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Probenahme |  |  | Eintreffen  im Labor |  |  |
| Datum | Uhrzeit | Datum | Uhrzeit |
| ERST-UNTERSUCHUNG |  |  | ERST-UNTERSUCHUNG IM DOPPELANSATz? | |  |
| Datum | Uhrzeit |
| Wiederhol-untersuchung  verpflichtend, wenn Erst-Untersuchung nicht im Doppelansatz | |  |  | PH-WERT |  |
| Datum | Uhrzeit |
| Konservierte Probe | JA  NEIN | Testsystem |  | | |
| Testsystem / Firma / Chargen-Nr. | | |

|  |
| --- |
| **2. Information an den Milchkäufer (=Molkerei):** |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Verständigung  des Milchkäufers  durch das Labor |  |  | Art der Verständigung | Telefon   Fax \*)  E-Mail \*) |
| Datum | Uhrzeit |
| Name des Ansprechpartners beim Milchkäufer | | |  | |
| \*) Rückmeldung seitens des Milchkäufers |  |  |  |  |
| Datum | Uhrzeit |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Anmerkung |  |

|  |
| --- |
| **Unterschriften:** |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  | Ort, Datum |  | Unterschrift d. untersuchenden Person |  | Unterschrift d. Laborleiters |  |

bbbbbbbbbbbbbbbbbbbbbbbBbbbbbbbbbbbbbbb

Anlage 5A -

zum Merkblatt „Qualitätsuntersuchung der Rohmilch“

|  |
| --- |
|  |

K-A

|  |
| --- |
| **Nachuntersuchung zur Aufhebung der Liefersperre::** |

Probenahme / Untersuchung

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Probenahme |  |  | Eintreffen  im Labor |  |  |
| Datum | Uhrzeit | Datum | Uhrzeit |
| Untersuchung |  |  | Ergebnis | positiv (Liefersperre bleibt aufrecht) | negativ (Liefersperre wird aufgehoben) |
| Datum | Uhrzeit |

\*) Falls Ergebnis positiv - bitte ausfüllen:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Wiederhol- Untersuchung |  |  | PH-WERT |  |
| Datum | Uhrzeit |
| Testsystem |  | | | |
| Testsystem / Firma / Chargen-Nr. | | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Zeitpunkt der Verständigung des Milchkäufers |  |  | Art der Verständigung | Telefon   Fax \*)  E-Mail \*) |
| Datum | Uhrzeit |
| Name des Ansprechpartners beim Milchkäufer | | |  | |
| \*) Rückmeldung seitens des Milchkäufers |  |  |  |  |
| Datum | Uhrzeit |  |
| Anmerkung |  | | | |

|  |
| --- |
| **Unterschriften:** |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  | Ort, Datum |  | Unterschrift d. untersuchenden Person |  | Unterschrift d. Laborleiters |  |