|  |  |
| --- | --- |
| 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):** |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Verständigungdes Milchkäufersdurch 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 |  |