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

|  |
| --- |
|  |

K-A

Dokumentation für Hemmstoff-Ergebnis

bei positiver Milcheingangskontrolle beim Erstkäufer

|  |
| --- |
| **1. Milchkäufer (= Molkerei)** |

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

|  |
| --- |
| **2. Probenidentifikation** |

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

|  |
| --- |
| **3. Probenahme und Untersuchung** |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Probenahme |  |  | Eintreffen  im Labor |  |  |
| Datum | Uhrzeit | Datum | Uhrzeit |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ERST-UNTERSUCHUNG |  |  | Doppelansatz | JA | NEIN |
| Datum | Uhrzeit |

|  |  |
| --- | --- |
| Testsystem |  |
| Testsystem / Firma / Chargen-Nr. |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Falls zusätzliche Untersuchung mit dem „BRT Hemmstoff-Test“? |  |  | Doppelansatz | JA | NEIN |
| Datum | Uhrzeit |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| PH-WERT |  | |  | |  | |
|  | |
| Konservierte Probe | JA | NEIN | | Füllhöhe  (nur bei konservierter Probe anzugeben) | |  |
| ml |
| Absicherung gegen falsch-positives Ergebnis:  (nur bei konservierter Probe und Befüllung <30 ml anzugeben, | | Vorgangsweise: | | | | |
|  | | | | |
| Ergebnis | positiv  negativ | Anmerkung | |  | | |

Anlage 5B -

zum Merkblatt „Qualitätsuntersuchung der Rohmilch“

|  |
| --- |
|  |

K-A

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Wiederhol-untersuchung \*) |  |  | Ergebnis | positiv  negativ |
| Datum | Uhrzeit |
| Testsystem |  | | | |
| Testsystem / Firma / Chargen-Nr. | | | |

\*) entfällt bei Doppelansatz und einwandfreiem Ergebnis; bei konservierten Proben muss bei Ableseproblemen die Wiederholuntersuchung mit dem BRT-Hemmstoff-Test (Fa. AiM) erfolgen. Anstelle der Wiederholuntersuchung kann auch die zusätzliche Untersuchung mit dem BRT-Hemmstoff-Test herangezogen werden, wenn diese im Doppelansatz erfolgt.

|  |
| --- |
| **4. Information an den Erstkäufer (Molkerei)** |

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

|  |
| --- |
| **5. Unterschriften:** |

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

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | |
|  |  |  |  |  |
|  | Ort, Datum |  | **Unterschrift d. Laborleiters** |  |

Anlage 5B -

zum Merkblatt „Qualitätsuntersuchung der Rohmilch“

|  |
| --- |
|  |

K-A

|  |
| --- |
| **6. 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 |  |  |  |  |
| Datum | Uhrzeit |  |
| Art der Verständigung | Telefon | Fax \*) | E-Mail \*) |  |
| Name des Ansprechpartners beim Milchkäufer | | |  | |
| \*) Rückmeldung seitens des Milchkäufers |  |  |  |  |
| Datum | Uhrzeit |  |
| Anmerkung |  | | | |

|  |
| --- |
| **7. Unterschriften** |

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

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | |
|  |  |  |  |  |
|  | Ort, Datum |  | **Unterschrift d. Laborleiters** |  |