

UNTERSUCHUNGSauftrag » Futtermittel

Wir bitten Sie, folgende Daten unbedingt auszufüllen!*

Einsender (Stempel)

Kunden-Nummer

Name, Vorname

Straße, Hausnr.

Postleitzahl, Ort

E-Mail

Telefax

Datum, Unterschrift*

Tierhalter

Adresse

E-Mail

Telefax

Datum, Unterschrift*

Rechnung:

Einsender Tierhalter Dritte*

Einzelrechnung Sammelrechnung (4 Wochen nach Absprache)

per E-Mail per Post

St.-ID-Nr. (Ausland)

*E-Mail

Befund:

Einsender Tierhalter Dritte*

per E-Mail per Fax per Post

*E-Mail

Futter für:

Schweine Rinder Pferde Geflügel

Sonstige

Probenanzahl:

Entnahmedatum:

Vorbericht:

Behandlung mit (z.B. Säure):

Bemerkungen/Hinweise:

QS-Futtermittelmonitoring

ja (bitte Probenbegleitdaten ausfüllen)

nein

QS-Proben-ID:

* Ich stimme zu, dass meine Daten zur Bearbeitung meiner Anfrage/meines Auftrags, gemäß der unter der Rubrik Datenschutz gespeicherten Datenschutzerklärung der Firma Biocheck, deren Inhalt mir bekannt ist, verarbeitet und gespeichert werden.

Bitte senden Sie uns:

Gefäße für Flüssigfutter Untersuchungsaufträge Sonstiges

Leistungsverzeichnis (online unter www.biocheck-leipzig.de) Versandtüten

Weiterhin interessieren uns Laborinformationen zu folgenden Themen:

<input type="radio"/> Informationen zur Probenentnahme	<input type="radio"/> Mastitis-Multiplex-PCR-Test zum Herden-Screening	<input type="radio"/> Nachweis von Mutterkornalkaloide
<input type="radio"/> Futtermittel	<input type="radio"/> Erregernachweis bei Rind & Schwein (spez.)	<input type="radio"/> Influenza A
<input type="radio"/> Tränkwasseruntersuchung	<input type="radio"/> Erregernachweis Respirationstrakt Schwein	<input type="radio"/> Polymerase-Kettenreaktion (PCR)
<input type="radio"/> Mykotoxine/ Citrinin	<input type="radio"/> Erregernachweis Reproduktion Schwein	<input type="radio"/> Pathohistolog. Untersuchungen bei Groß- u. Kleintieren
<input type="radio"/> Probenentnahme bei Mykotoxinuntersuchung Schwein	<input type="radio"/> Lawsonien	<input type="radio"/> Herstellung von stallspezifischen Impfstoffen
<input type="radio"/> Probenentnahme bei Mykotoxinuntersuchung Rind	<input type="radio"/> Durchfallerkrankungen bei Saugferkeln und Kälbern	<input type="radio"/> Haptoglobin
<input type="radio"/> Stoffwechseluntersuchung beim Rind	<input type="radio"/> Mycoplasma hyopneumoniae	<input type="radio"/> C-reaktives Protein (CRP)
<input type="radio"/> Stoffwechseluntersuchung - NSBA bei Rind, Schaf und Pferd	<input type="radio"/> Pasteurella multocida Toxin	<input type="radio"/> Neopterin
<input type="radio"/> Mastitis und Zellzahlerhöhungen	<input type="radio"/> Salmonellen	<input type="radio"/> Histamin / Serotonin
<input type="radio"/> Erregernachweis Respirationstrakt Rind	<input type="radio"/> Sarkoptes suis	<input type="radio"/> Endotoxine
<input type="radio"/> Erregernachweis Reproduktion Rind	<input type="radio"/> Check up Schwein	<input type="radio"/> Überprüfung des hygienischen Status von Einrichtungen der Lebens- und Futtermittelindustrie
<input type="radio"/> Handlungsempfehlung für Aborte beim Rind	<input type="radio"/> Immunstatus Pferd/Rind/Schwein	<input type="radio"/> Untersuchung von Gülle auf ihren Nährstoffgehalt
<input type="radio"/> Peripartaler Gesundheits-Check für Kühe	<input type="radio"/> Clostridium perfringens beim Geflügel	<input type="radio"/> Check up Biogasanlage
<input type="radio"/> Diagnostik und Bekämpfung von Mycoplasma bovis	<input type="radio"/> Diagnostik für geflügelerzeugende und -verarbeitende Einrichtungen	<input type="radio"/> diverse Laborinformationen zu Biogasanlagen
	<input type="radio"/> Clostridium perfringens	

Bitte kreuzen Sie die gewünschten Untersuchungen an!

Untersuchungsmaterial:

(Bitte übertragen Sie die Bezeichnung Ihrer Proben in diese Felder.)

Probe 1	Probe 2	Probe 3	Probe 4	Probe 5	Probe 6	Probe 7	Probe 8	Probe 9	Probe 10
---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	----------

Mykotoxine:

	ELISA	HPLC (notwendig bei Regressansprüchen)	Probe 1	Probe 2	Probe 3	Probe 4	Probe 5	Probe 6	Probe 7	Probe 8	Probe 9	Probe 10
Aflatoxine	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>									
Citrinin	<input type="checkbox"/>		<input type="radio"/>									
DON	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>									
Fumonisin	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>									
HT2-/T2-Toxin	<input type="checkbox"/>		<input type="radio"/>									
Mutterkornalkaloide		<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>									
Ochratoxin A	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>									
Zearalenon	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>									

Endotoxine

	<input type="radio"/>											
--	-----------------------	-----------------------	-----------------------	-----------------------	-----------------------	-----------------------	-----------------------	-----------------------	-----------------------	-----------------------	-----------------------	-----------------------

BU

	<input type="radio"/>											
--	-----------------------	-----------------------	-----------------------	-----------------------	-----------------------	-----------------------	-----------------------	-----------------------	-----------------------	-----------------------	-----------------------	-----------------------

Einzelkeime:

<i>B. cereus</i>	<input type="radio"/>											
<i>C. perfringens</i>	<input type="radio"/>											
Klostridien	<input type="radio"/>											
Listerien	<input type="radio"/>											
Salmonellen	<input type="radio"/>											
<i>S. aureus</i>	<input type="radio"/>											
<i>Y. enterocolitica</i>	<input type="radio"/>											

Paket Bakterien und Pilze

	<input type="radio"/>											
--	-----------------------	-----------------------	-----------------------	-----------------------	-----------------------	-----------------------	-----------------------	-----------------------	-----------------------	-----------------------	-----------------------	-----------------------

Mykologische Untersuchung:

Schimmelpilze	<input type="radio"/>											
Hefen	<input type="radio"/>											

Inhaltsstoffe: (Bitte die gewünschten Einzelparameter unterstreichen)

Vollanalyse (Nährstoffe inkl. Energie)	<input type="radio"/>											
<input type="checkbox"/> VDLUFA <input type="checkbox"/> NIR (wenn möglich)												
Mengenelemente (Ca, P, Na, Mg, K)	<input type="radio"/>											
weitere Mengenelemente (Cl, S)	<input type="radio"/>											
Spurenelemente (Se, Mn, Fe, Mo, Zn, Cu)	<input type="radio"/>											
Einzelparameter (Ts, Ra, Rfa, Stä, Zu, Rfe, Rpr)	<input type="radio"/>											
Rohfaserfraktion (ADF, NDF, ADL)	<input type="radio"/>											

Weitere QS-relevante Parameter:

antibiotisch wirksame Substanzen	<input type="radio"/>											
Dioxine	<input type="radio"/>											
PAK's	<input type="radio"/>											
dioxinähnliche PCB	<input type="radio"/>											
nicht dioxinähnliche PCB	<input type="radio"/>											
Verpackungsmaterial	<input type="radio"/>											
Pflanzenschutzmittelrückstände	<input type="radio"/>											
Schwermetalle (As, Pb, Cd, Hg)	<input type="radio"/>											
tierische Bestandteile	<input type="radio"/>											

Profile - Mikrobiologie Futter:

Flüssigfutter (Bakterien, Indikatorkeime, Schimmelpilze, Hefen)	<input type="radio"/>											
Silagen (Bakterien, Klostridien, Schimmelpilze, Hefen, Laktatabbauende Hefen)	<input type="radio"/>											
- ohne Klostridien	<input type="radio"/>											
Trockenes Mischfutter/ Einzelfuttermittel (Bakterien, Indikatorkeime, Schimmelpilze, Hefen)	<input type="radio"/>											
Einstreu (Keimzahl, Indikatorkeime, Schimmelpilze, Hefen)	<input type="radio"/>											

Glyphosat

	<input type="radio"/>											
--	-----------------------	-----------------------	-----------------------	-----------------------	-----------------------	-----------------------	-----------------------	-----------------------	-----------------------	-----------------------	-----------------------	-----------------------

Gewünschte Untersuchungen: (die nicht aufgeführt sind)