

## Untersuchungsantrag

### Milchbakteriologische Untersuchung – Rind

#### Tier; Identifikation (Name oder TVD-N<sup>o</sup>):

#### Besitzer:

Name: .....

Adresse: .....

PLZ / Ort: .....

Probe durch Besitzer entnommen

#### Falls anderer Standort des Tieres (Alp, Klinik, etc):

Name: .....

Adresse: .....

PLZ / Ort: .....

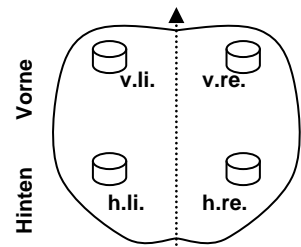
#### Untersuchungsgrund:

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Akute Mastitis  | <input type="checkbox"/> Chronisch klinische Mastitis |
| <input type="checkbox"/> Hefeverdacht  | <input type="checkbox"/> Während der Galtzeit         |
| <input type="checkbox"/> Subklinische Mastitis   | <input type="checkbox"/> Behandlungskontrolle         |
| <input type="checkbox"/> Vorbehandelt mit .....  |   |
| <input type="checkbox"/> Therapieansatz nach Entnahme einer Milchprobe<br>mit (Präparat) ..... |   |

Einsendender (Tierarzt, Tierhalter)  
(Stempel, Name, Adresse, Telefon/Natel, Fax, Email)

**Entnahmedatum:**

#### betroffener Viertel:



Anamnese / Verdachtsdiagn.: .....

#### Angeforderte Untersuchungen / Dienstleistungen:

- Allgemeine bakteriologische Untersuchung auf Mastitiserreger (11 Taxpunkte)
- Antibiogramm gross (21 Taxpunkte)
- Antibiogramm mittel (15 Taxpunkte) – 6 Antibiotika nach Wahl (in Absprache mit TA)
- Antibiogramm klein (10 Taxpunkte) – 3 Antibiotika nach Wahl (in Absprache mit TA)
- $\beta$ -Lactamase Schnelltest – nur falls sinnvoll (4 Taxpunkte)
- Hemmstoffnachweis (bei 1-4 Proben: 12 Txp./Probe; bei >5 Proben: 10 Txp./Probe)
- Staphylococcus aureus* Screening Test (nur subklin. oder klinisch gesunde) (8 Taxpunkte)
  - \*Mycoplasmenabklärung
    - Kultur: (15 Taxpunkte in Anschluss an allg. Milchbakt. in Absprache mit TA)
    - PCR: (19 Taxpunkte)
- Sedimentation und Direktmikroskopie bei Hefeverdacht – keine Kultur (9 Taxpunkte)
- \*PCR auf *Staph. aureus* (+25 Txp. - in Anschluss an allg. Milchbakt. oder *S.aureus*-Screening)

\* Professionelle (tierärztliche) Milchprobenentnahme zur Vermeidung von Kontaminationen ist dringend empfohlen!

#### Bericht:

Telefonisch       per Fax       per Email       per Brief

Zwischenresultate: SMS-Sofortbenachrichtigung auf Natel-Nr: .....

Ort / Datum: .....

Unterschrift: .....

## Mehrere Proben oder Tiere und Reihenuntersuchungen

### Milchproben auf Mastitiserreger

Proben-Nr	Identifikation des Tieres (TVD-Nº, Name, Tierart...)	Betroffener Viertel				Anamnese				Spezialuntersuchungen	
		v.r.	v.l.	h.r.	h.l.	Akut	Chron. klin.	Subklinisch	Kontrolle	S.aureus Screening	S.aureus PCR (+25Txp) (nach bakt. Untersuchung)
1											
2											
3											
4											
5											
6											
7											
8											
9											
10											
11											
12											
13											
14											
15											
16											
17											
18											
19											
20											
21											