

Inzendformulier Bacteriologisch Melkonderzoek *Dierenartsenpraktijk Schagen*

Datum monsternamen:

Datum inzenden monster:

Bedrijfsgegevens

Naam:

Plaats:

Adres:

Telefoonnummer vast:

Postcode:

Telefoonnummer mobiel:

Koegegevens

Koer:

Lactatiestadium:

Lactatienr:

Celgetalhistorie:

Kwartier:

Reeds behandeld, en zo ja waarmee?

Onderzoek alleen Gram+/ Gram- bacterie: JA/ NEE

Uitslag

NR	KWA	BACT	CEF	ERY	NEO	AM/CLA	ENR	TMPS	PIR

NR	KWA	BEHANDELADVIES

Datum uitslag/ therapie doorgegeven:

Door: