



Probenbegleitschein zur klinisch-chemischen Untersuchung in der Bestandsbetreuung

	Betriebsdaten	Tierarzt
Name:		KFK/
Betrieb:	VVO-Nr.:	nur für externen TA Praxis:
Adresse:		
Telefon: Fax:		
E-Mail:		
Rechnung an:	<input type="checkbox"/> Tierarzt <input type="checkbox"/> Tierbesitzer <input type="checkbox"/> Intern	
Befund an:	<input type="checkbox"/> Tierarzt <input type="checkbox"/> Tierbesitzer <input type="checkbox"/> Sonstige	

Abnahme der Proben

Datum:		Uhrzeit:		Probenanzahl:	
--------	--	----------	--	---------------	--

Bestandscharakteristik	Vorbericht
Betriebsrichtung: <input type="checkbox"/> Milch <input type="checkbox"/> Mast <input type="checkbox"/> Ammenkuh	
Zukauf: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Bestandsgröße: _____ Kühe _____ Jungvieh	
Herdenleistung (kg/Jahr): _____	

lfd. Nr.	Ohrmarke/ Stallnummer	Kuh/Jungrind/ Kalb/Bulle	Besamungs- datum:	Kalbe- datum	Bemerkung
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					

Analysenanforderung

EDTA-Blut	
<input type="radio"/> kleines Blutbild	<input type="radio"/> großes Blutbild

Serum/Heparinplasma		
<u>Empfohlenes Profil*</u>		
<input type="radio"/> Freie Fettsäuren	<input type="radio"/> Gesamteiweiß	<input type="radio"/> Natrium/Kalium/Chlorid
<input type="radio"/> β -Hydroxybutyrat	<input type="radio"/> Albumin	<input type="radio"/> Magnesium
<input type="radio"/> Harnstoff	<input type="radio"/> Glucose	<input type="radio"/> Kalzium
<input type="radio"/> Bilirubin	<input type="radio"/> Kreatinin	<input type="radio"/> Kupfer
<input type="radio"/> anorg. Phosphat	<input type="radio"/> Cholesterol	<input type="radio"/> Selen
<input type="radio"/> GLDH	<input type="radio"/> AST	<input type="radio"/> Mangan
<input type="radio"/> γ -GT	<input type="radio"/> AP	<input type="radio"/> Zink
<input type="radio"/> CK	<input type="radio"/> LDH	<input type="radio"/> β -Carotin

Harn		
<input type="radio"/> Dichte	<input type="radio"/> Gesamteiweiß	<input type="radio"/> Calcium
<input type="radio"/> pH-Wert	<input type="radio"/> Glucose	<input type="radio"/> anorg. Phosphat
<input type="radio"/> NSBA (einfach)	<input type="radio"/> Kreatinin	<input type="radio"/> Magnesium
<input type="radio"/> NSBA (fraktioniert)	<input type="radio"/> γ -GT	<input type="radio"/> Natrium/Kalium/Chlorid

*Optimale Kontrollzeiträume: 1) 1 Woche post partum; 2) 1-3 Wochen ante partum; 3) 2-8 Wochen post partum