


RIPAC-LABOR GmbH	Untersuchungsauftrag	Seite 1 von 1
FB-037-08	Futtermittelmikrobiologie	Gültig ab 12.05.2023 Nächste Revision: 12.05.2026

<p>RIPAC-LABOR GmbH Am Mühlberg 11 14476 Potsdam-Golm Tel.: +49-331-58 18 40-0 +49-331-58 18 40-10 (Diagnostik) E-Mail: info@dopharma-ripac.com</p>	 <p>Ripac-Labor A Dopharma company</p>
--	--

Auftrags-Nr. D.....

Probeneingang:

Tierarzt / Einsender:

Name:
E-Mail:
Telefon:
Anschrift:
.....

Tierhalter / Bestand:

Name:
E-Mail:
Telefon:
Anschrift:
.....

Untersuchungsmaterial (Probenanzahl, Probenart):

.....

Angeforderte Untersuchung:

Allg. Bakteriologische Untersuchung (BU) (aerob/anaerob), ohne *Clostridium botulinum*
Qualitative Untersuchung einer Futtermittelprobe **inkl.** *Clostridium* spp.
zzgl. quantitative Untersuchung

BU Futtermittel Clostridien (anaerob), ohne *Clostridium botulinum*
Qualitative Untersuchung einer Futtermittelprobe **auf** *Clostridium* spp.
zzgl. quantitative Untersuchung

BU Futtermittel Clostridien (anaerob) + Botulinum-Neurotoxin
Untersuchung einer Futtermittelprobe auf *Clostridium* spp. inkl. bakteriologischer und molekularbiologische Untersuchung auf Botulinum-Neurotoxin-Typen

Mykologische Untersuchung
zzgl. quantitative Untersuchung

Untersuchung auf Salmonellen - qualitativer Nachweis -

Befund an:

Tierarzt <input type="checkbox"/>	Tierhalter <input type="checkbox"/>
Post <input type="checkbox"/>	Post <input type="checkbox"/>
Fax <input type="checkbox"/>	Fax <input type="checkbox"/>
E-Mail <input type="checkbox"/>	E-Mail <input type="checkbox"/>

Rechnung an:

Tierarzt <input type="checkbox"/>	Tierhalter <input type="checkbox"/>
-----------------------------------	-------------------------------------

.....
Auftraggeber (Datum / Unterschrift)

.....
RIPAC-Auftragsprüfung (Datum / Unterschrift)