Probennummer: .....

Betrieb .....

Name: .....

Anschrift/PLZ/Ort: .....

Tel. Nr. / E-Mail: .....

Datum und Zeitpunkt der Probenahme:

Gewebeprobe / Schlachtkörper entnommen am/um .....

Probe entnommen durch: .....

a) Oberflächenkeimbelastung Schlachtkörper (Proben-Oberfläche gesamt: 25 cm²)

Tierart (zutreffendes ankreuzen):

□ Rind □ Schwein □ Schaf □ Ziege □ Pferd □ Hase □ Wild □ Geflügel (25g Nackenhaut auf Salmonella)

Gewünschter Untersuchungsumfang (zutreffendes ankreuzen):

□ **Lt. VO 2073:** Keimzahl (GKZ) pro cm², Enterobakterien (EB) pro cm² und Salmonella spp. auf 4x100 cm² Oberfläche

□ **Eigenkontrolle**: ○ GKZ und EB pro cm² ○ Salmonella spp. auf 4x100 cm² Oberfläche

Positive Befunde (Salmonellen) + €60,- für Bestätigung bzw. Enumeration.

.....
Unterschrift Probenehmer/Auftraggeber

Vom Labor auszufüllen:

Probe eingelangt im Labor: ..... übernommen von .....

Auftragsprüfung/Analytiker:.....Untersuchungsbeginn/ende.....Analytiker: .....

GKZ/cm²	EB/cm²	Salmonella sp./4x100 cm²
$V_{1=}$	$V_{0=}$	

b) Bakteriologischer Befund von Reinigung und Desinfektion:

Nr.	**Gegenstand/Oberfläche**	**GKZ** (wird vom Labor ausgefüllt)
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		

Es gelten die AGB's des QLÖ, abrufbar unter www.ql-oe.at.