



Produsentnummer		Navn		Postnummer		Poststed	
Eier:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Veterinær:	Veterinærnummer <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Prøvetaker:	Eier: <input type="text"/>	Veterinær: <input type="text"/>	Andre: <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Årsak til prøve-uttak:

1=Klinisk mastitt	4=Undersøkelse for gruppe B-str	7=Kontroll etter behandling	10=Salg
2=Høyt celletall/subklinisk mastitt	5=Høyt bakterietall	8=Kontroll ved avsining	11=Annet
3=Mistanke om mastitt	6=Andre kvalitetsfeil	9=Kontroll for beiteslipp	12=Kontroll 6 dg etter kalving

Uttaksdato:

Kryss av hvis prøven **fryses** før innsendelse:

Kryss av hvis det ønskes **utvidet resistensundersøkelse** ved påvisning av penicillinresistent *Staphylococcus aureus*

Ku nr	Kalvingsnr	Kalvingsdato	Temperatur	Allmenntilstand:	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	1=normal	2=litt påkjent <input type="checkbox"/>
				3=tydelig påkjent	4=sterkt påkjent <input type="checkbox"/>

KLINISKE FUNN	Symptom jur/spener	HF=GLASS 1	VF=GLASS 2	HB=GLASS 3	VB=GLASS 4
	Alvorlige/akutte symptom	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Milde/kroniske symptom	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Akutt speneskade eller sår	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Kronisk speneskade	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Sekretforandring	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Tidligere mastitt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	CMT/Schalm (Se veiledningen!)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Behandling ved prøvetaking (angi preparat)	Lokal	<input type="text"/>
	Generell	<input type="text"/>

Er kua/juret behandlet med antibiotika siste uka før prøvetaking? NEI  JA  DATO:

Andre notat:

LABORATORIEUNDERSØKELSE	MERKNAD	<input type="text"/>
	FORELØPIG DIAGNOSE	<input type="text"/>
	NY UTSÆD	<input type="text"/>
	Resultat av tester	<input type="text"/>
	Bakteriehemmende stoff	<input type="text"/>
	Kløverbladtest ♣	<input type="text"/>
	Følsomhet for:	<input type="text"/>
	Penicillin	<input type="text"/>
	Streptomycin	<input type="text"/>
	Tetracyklin	<input type="text"/>
	Trimet/sulfa	<input type="text"/>
	Amox/klav.	<input type="text"/>
	Ampicillin	<input type="text"/>
	Oxacillin	<input type="text"/>
	BAKTERIEDIAGNOSE	<input type="text"/>

KOMMENTAR:

Inkl prøve kvalitet!

Utgave 24.08.2006