

MIH - Probenbegleitschein

Betrieb	Telefon
Ansprechpartner	Fax
Strasse	E-Mail
PLZ / Ort	Versand Datum

Rohmilchprodukte

Zutreffendes bitte ankreuzen bzw. streichen, wenn Untersuchungen nicht gewünscht werden

ROHMILCH	Bezeichnung:	Bezeichnung:
	Datum vom:	Datum vom:
Staph. aureus / E. coli / Colif.		
Keimzahl (Säure-/Nichtsäurebildner)		
Salmonellen		
Clostridien - Sporen		
Gramnegative (Pseudom/Colif)		

HARTKÄSE	Bezeichnung:	Bezeichnung:
	Herstelldatum:	Herstelldatum:
Staph. aureus / E. coli / Colif.	4x jährlich	4x jährlich
Salmonellen / Listerien	1 x jährlich	1 x jährlich

SCHNITTKÄSE	Bezeichnung:	Bezeichnung:
	Herstelldatum:	Herstelldatum:
Staph. aureus / E. coli / Colif.	4x jährlich	4x jährlich
Salmonellen / Listerien	1 x jährlich	1 x jährlich

WEICHKÄSE	Bezeichnung:	Bezeichnung:
	Herstelldatum:	Herstelldatum:
Staph. aureus / E. coli / Colif.	4x jährlich	4x jährlich
Salmonellen / Listerien	1 x jährlich	1 x jährlich

FRISCHKÄSE/QUARK	Bezeichnung:	Bezeichnung:
	Herstelldatum:	Herstelldatum:
Staph. aureus / E. coli / Colif.	4x jährlich	4x jährlich
Hefen / Schimmel	4x jährlich	4x jährlich
Salmonellen / Listerien	1 x jährlich	1 x jährlich

JOGHURT / MILCHERZEUGNIS	Bezeichnung:	Bezeichnung:
	Herstelldatum:	Herstelldatum:
Staph. aureus / E. coli / Colif.	4x jährlich	4x jährlich
Hefen / Schimmel	4x jährlich	4x jährlich
Salmonellen / Listerien	1 x jährlich	1 x jährlich

MIH

Dr. Josef Hüfner
Bahnhofstr.1
88145 Hergatz

Telefon: 08385/921696
Telefax: 08385/922475
Mobil: 01728167566

Mail: labor@mih-huefner.de
www.mih-huefner.de

Version 02/2014