



Probenbegleitschein

Betrieb	Telefon
Ansprechpartner	Fax
Strasse	eMail
PLZ/Ort	Versand Datum

Zutreffendes bitte ankreuzen bzw. streichen, wenn Untersuchung nicht gewünscht wird

Rohmilch

Produkt/Parameter	Untersuch.	Probe/Bezeichnung/ Datum	
Rohmilch	rhythmus	A:	B:
Keimgehalt (Säure-/Nichtsäurebildner)	bei Bedarf		
gramneg. Keime (Enterob./Pseudomon.)	bei Bedarf		
E.coli/Coliforme	bei Bedarf		
koagulasepos.Staphylokokken	bei Bedarf		
STEC (shigatoxinbildende E.coli)	bei Bedarf		
Listeria monozytogenes	1xjährl.		
Salmonellen	bei Bedarf		
Clostridien (Sporen)	bei Bedarf		
Propionibakterien	bei Bedarf		
heteroferm.Lactobac. (Lb.parabuchneri,)	bei Bedarf		
Gärprobe	bei Bedarf		
Keimgehalt *)	bei Bedarf		
Zellgehalt *)	bei Bedarf		

^{*)} Überprüfung der Anforderungen It. EU-VO 453 hinsichtlich Keim- und Zellgehalt,BacSomatic: 25.00 €/Probe

Milch - wärmebehandelt

Pasteurisiert			
thermisiert (65-68°C)			
Produkt/Parameter	Untersuch. rhythmus	Probe/Bezeichnung/ Datum	
Kesselmilch-erhitzt		A:	B:
Keimgehalt (Säure-/Nichtsäurebildner)	bei Bedarf		
gramneg. Keime (Enterob./Pseudomon.)	bei Bedarf		
thermodure Keime-Streptokokken,	bei Bedarf		
Clostridien (Sporen)	bei Bedarf		
Bacillus (Sporen)	bei Bedarf		
Propionibakterien	bei Bedarf		
heteroferm.Lactobac. (Lb.para buchneri,)	bei Bedarf		

LABOR DR.HÜFNER GmbH Bahnhofstr. 1 88145 Hergatz www.MIH-HUEFNER.DE

Telefon: 08385/921696

Telefax: 08385/922475 Mobil: 0172 8167566 eMail: info@mih-huefner.de

geändert von/am : Bo /11.07.24 geprüft von/am: Hü / 11.07.24 freigegeben von/am: Bo / 11.07.24