

>> GMP+ Futtermittelmonitoring

Auftraggeber: <input style="width: 100px; height: 20px;" type="text"/> <small>Kd.-Nr. falls vorhanden</small>	Kostenträger: <input style="width: 100px; height: 20px;" type="text"/> <small>Kd.-Nr. falls vorhanden</small>	Durchschrift: <input style="width: 100px; height: 20px;" type="text"/> <small>Kd.-Nr. falls vorhanden</small>
..... Name, Vorname Name, Vorname oder <input type="checkbox"/> wie Auftraggeber Name, Vorname
..... Straße Straße Straße
..... PLZ Ort PLZ Ort PLZ Ort
..... Telefon	E-Mail Telefon
..... E-Mail	Durchschrift an Kostenträger: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein E-Mail

**Proben-
bezeichnung:**

Übertragung der Ergebnisse in GMP+ Datenbank

Bitte geben Sie dazu die folgenden GMP+ Probandaten an:

GMP+ Customer-ID (Pflichtfeld)	Probenehmer
GMP+ Proben-ID*	Probenahmeort
GMP+ Produktcode (Pflichtfeld)	GMP+ Producer-ID
Probenahmedatum (Pflichtfeld)	GMP+ Supplier-ID
Batchnummer	Probenherkunft (Land)
Bemerkung zur Probe	

* nur notwendig, wenn die Ergebnisse einer bereits registrierten Probe in die Datenbank übertragen werden sollen

Untersuchung auf (bitte ankreuzen)

Gebühren und Methoden laut Leistungsverzeichnis

<input type="checkbox"/> Aflatoxin B ₁ (ELISA-Screening)	<input type="checkbox"/> Tierische Bestandteile
<input type="checkbox"/> Aflatoxin B ₁ (HPLC-MS/MS)	<input type="checkbox"/> Salmonellen (RT-PCR-Screening)
<input type="checkbox"/> DON (Deoxynivalenol) (ELISA-Screening)	<input type="checkbox"/> E. coli
<input type="checkbox"/> DON (Deoxynivalenol) (HPLC-MS/MS)	<input type="checkbox"/> Enterobacteriaceae
<input type="checkbox"/> ZEA (Zearalenon) (ELISA-Screening)	<input type="checkbox"/> Pflanzenschutzmittelrückstände
<input type="checkbox"/> ZEA (Zearalenon) (HPLC-MS/MS)	<input type="checkbox"/> PAK (Polyzyklische aromatische Kohlenwasserstoffe)
<input type="checkbox"/> OTA (Ochratoxin A) (ELISA-Screening)	<input type="checkbox"/> Dioxine
<input type="checkbox"/> OTA (Ochratoxin A) (HPLC-MS/MS)	<input type="checkbox"/> Dioxinähnliche PCB
<input type="checkbox"/> Schwermetalle	<input type="checkbox"/> PCB
<input type="checkbox"/> Arsen <input type="checkbox"/> Blei <input type="checkbox"/> Cadmium <input type="checkbox"/> Quecksilber	<input type="checkbox"/>

.....
Datum und Unterschrift Probenehmer

.....
Datum und Unterschrift Auftraggeber