

>> QS-Futtermittelmonitoring

Auftraggeber/ Standort:	Kostenträger:	Durchschrift:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<small>Kd.-Nr. falls vorhanden</small>	<small>Kd.-Nr. falls vorhanden</small>	<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

Probenkennzeichnung

<input type="checkbox"/> Futterhersteller	QS-Standortnummer <input type="text" value="F"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/>	Fremdkennung <input type="text"/> <input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Landwirtschaft	VVVO-Nr. <input type="text"/> <input type="text"/>	Fremdkennung <input type="text"/> <input type="text"/>

Futtermittelbezeichnung; QS-Code (Pflichtfeld) z.B. „Gerste; 01.01.01“	Produktionsart; QS-Code (Pflichtfeld) z.B. „Mischfutterhersteller; 71“
Probenart (Pflichtfeld) <input type="checkbox"/> regulär <input type="checkbox"/> freiwillig	Zweituntersuchung (Pflichtfeld) <input type="checkbox"/> ja
Probenehmer (Pflichtfeld)	Charge
Probenahmedatum (Pflichtfeld)	Herstellungsdatum
Herkunftsland (Pflichtfeld)	Artikelnummer
Bundesland	Betriebsinterne Probenbezeichnung
Probenmenge (in kg)	Handelsbezeichnung
.....	Bemerkungen oder Besonderheiten

Untersuchung auf (bitte ankreuzen) Gebühren und Methoden laut Leistungsverzeichnis

- | | | |
|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> Aflatoxin B ₁ | <input type="checkbox"/> T-2 und HT-2-Toxin | <input type="checkbox"/> Dioxine |
| <input type="checkbox"/> DON (Deoxynivalenol) (HPLC-MS/MS) | <input type="checkbox"/> Salmonellen (RT-PCR-Screening) | <input type="checkbox"/> Dioxinähnliche PCB |
| <input type="checkbox"/> DON (Deoxynivalenol) (ELISA-Screening) | <input type="checkbox"/> Schwermetalle (Pb, Cd, As, Hg) | <input type="checkbox"/> Summe Dioxine + dioxinähnliche PCB |
| <input type="checkbox"/> ZEA (Zearalenon) (HPLC-MS/MS) | <input type="checkbox"/> Nickel | <input type="checkbox"/> Nicht-dioxinähnliche PCB |
| <input type="checkbox"/> ZEA (Zearalenon) (ELISA-Screening) | <input type="checkbox"/> Pflanzenschutzmittelrückstände | <input type="checkbox"/> PAK (Polyzyklische aromatische Kohlenwasserstoffe) |
| <input type="checkbox"/> OTA (Ochratoxin A) | <input type="checkbox"/> Verpackungsmaterial | <input type="checkbox"/> AWS (Antibiotisch wirksame Substanzen) |
| <input type="checkbox"/> Fumonisine B1/B2 | <input type="checkbox"/> Tierische Bestandteile | |

..... Datum und Unterschrift Probenehmer Datum und Unterschrift Auftraggeber

qs-futtermittelmonitoring_2022_07_15.docx