

Name Vorname

Adresse

PLZ Ort

Zollikofen, Datum

Ergebnisbericht Mastitis Identifikation (MID)
Name, Adresse Tierbesitzer: Adresse Tierbesitzer

Probenahmedatum, Probentyp: Datum; Probentyp

Name, Adresse Tierarzt: Adresse Tierarzt

Probennummer	Bakterien / Bakteriengruppen	Quantität	Proportion	Ct	Zellzahl (in 1'000/ml)
1	Staph.sp.	+	>90%	32.3	289
	Str.uberis	+		32.3	
2	Staph. aureus	+		35.3	769
3	Staph.sp.	+	>90%	35.7	2670
	Str.uberis	++		26.7	

Quantität: Semiquantitative Angabe des Ct Wertes.

Proportion: Angabe, wenn ein Keim mehr als 90% resp. 99% der Gesamtmenge ausmacht.

Ct = Cycle trash hold, Zeitpunkt, bei welchem die PCR-Reaktion den Schwellenwert überschreitet.

Zellzahl: Bei Analyse aus Proben der Milchleistungsprüfung wird die Zellzahl angegeben.