

## >> GMP+ Futtermittelmonitoring

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

**Probenbezeichnung:** .....

**Übertragung der Ergebnisse in GMP+ Datenbank**  
 Bitte geben Sie dazu die folgenden GMP+ Probendaten 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 <sub>1</sub> (ELISA-Screening) <input type="checkbox"/> Aflatoxin B <sub>1</sub> (HPLC-MS/MS) <input type="checkbox"/> DON (Deoxynivalenol) (ELISA-Screening) <input type="checkbox"/> DON (Deoxynivalenol) (HPLC-MS/MS) <input type="checkbox"/> ZEA (Zearalenon) (ELISA-Screening) <input type="checkbox"/> ZEA (Zearalenon) (HPLC-MS/MS) <input type="checkbox"/> OTA (Ochratoxin A) (ELISA-Screening) <input type="checkbox"/> OTA (Ochratoxin A) (HPLC-MS/MS) <input type="checkbox"/> Schwermetalle <input type="checkbox"/> Arsen <input type="checkbox"/> Blei <input type="checkbox"/> Cadmium <input type="checkbox"/> Quecksilber	<input type="checkbox"/> Tierische Bestandteile <input type="checkbox"/> Salmonellen (RT-PCR-Screening) <input type="checkbox"/> E. coli <input type="checkbox"/> Enterobacteriaceae <input type="checkbox"/> Pflanzenschutzmittelrückstände <input type="checkbox"/> PAK (Polyzyklische aromatische Kohlenwasserstoffe) <input type="checkbox"/> Dioxine <input type="checkbox"/> Dioxinähnliche PCB <input type="checkbox"/> PCB <input type="checkbox"/> .....
--	--

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