

Milchbetrieb				
Lieferant :	ABBELOOS FREDERIC ET	Anbindestall / Laufstall		
Adresse :	DE GERPINNES 67	Melkeimer / Melkanlage mit Absauganlage / Roboter		
Ortschaft	5621 HANZINNE	Einwegleitung / Ringleitung		
Lieferantennummer :	LDA- L 7155	Höhe Milchleitung : cm		
QMK+QMK Zertifiziert - Milchkontrolle : ja / nein		Mischmengenmessung / Kontrollbokale/Automatische Abnahme		
CTI Nummer :	9303201692	Art der Melkanlage :	Geräte :	
Wie viele Milchtanks :		Marke Melkanlage :		
1. Milchqualität				
1.1 Datum der Anlieferung mit Tierarzneimitteln :				
1.2 Besonderheiten bei den vorherigen Anlieferungen :				
1.3 Anzahl "ungünstiger" Resultate während 12 Monaten :		/ Anz. posit.Befunde:		
2. Behandlungen				
	JA	NEIN	NA	Aktion
2.1 Wird das Behandlungsregister immer u. regelmäßig ausgefüllt ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.2 Sind Kühe in Behandlung mit Tierarzneimitteln ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.3 Haben Kühe kürzlich gekalbt ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.4 Wurden vor kurzem Kühe gekauft ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.5 Wurden vor kurzem Kühe trocken gestellt ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.6 Werden alle Kühe mit Trockenstellern behandelt ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.7 Gab es Behandlungen wegen anderer Krankheiten (Klauen, Gebärmutter,...) ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.8 Gibt es ein Fußbad mit Tierarzneimitteln ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.9 Werden bei einer Behandlung die Angaben des Beipackzettels beachtet ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.10 Werden bei einer Behandlung die Hygienemaßnahmen eingehalten ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.11 Wurden mehrere Behandlungen kombiniert ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.12 Werden behandelte Tiere deutlich identifiziert ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.13 Wie werden sie identifiziert ? Fussbänder/Farbstift/elektronisch/andere :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.14 Wird bei Roboteranlagen die Behandlung der Tiere erst dann durchgeführt wenn vorher eingegeben wurde « Milch nicht in den Tank abführen » ?			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.15 Wird die Milch aus unbehandelten Vierteln geliefert ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Qualitätssicherung				
	JA	NEIN	NA	Aktion
3.1 Werden alle behandelten Kühe systemat. überprüft ? <i>Eigenes Test/Molkerei/CdL</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.2 Wird das Resultat des Eigentests notiert ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.3 Wird der Test richtig angewendet ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.4 Werden die Tests korrekt aufbewahrt ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.5 Ist die Inkubationszeit bekannt und wird sie respektiert ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.6 Ist die genaue Wartefrist bekannt und wird sie respektiert ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.7 Werden die trocken gestellten Kühe sofort von den anderen getrennt ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.8 Ist die genaue Trockenstellzeit aller Kühe bekannt ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.9 Ist es möglich dass Wasser und/oder Futter verseucht ist ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.10 Gibt es Kühe in der Herde die andere ansaugen ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

4. Melktechnik

	JA	NEIN	NA	Aktion
4.1 Ist die Vakuumversorgung der Kanne gesichert (Vakuumleitung) ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.2 Gibt es eine Trennwand am Deckel der Kanne ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.3 Reicht das Fassungsvermögen der Kanne aus ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.4 Wird die Milch mehrerer behandelte Kühe in die Kanne gemolken ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.5 Werden die Melkutensilien fürs Getrenntmelken korrekt gereinigt ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.6 Ist die Benutzung der Bokale sicher (vollständige Entleerung)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.7 Wird ein spezieller Viertelgemelkbehälter benutzt ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.8 Melken immer die selben Personen ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

5. Schlussfolgerungen

Datum Besuch : _____ durch : _____

Festgestellte Fehlerquellen :

Vom Hersteller ergriffene Maßnahmen :

Unterschrift Produzent

Unterschrift Milchkomitee

Unterschrift Molkereivertreter