

*In te vullen door melkveehouder, omcirkelen wat wel van toepassing is:*

Datum:	
Naam veehouder:	
Adres:	
Woonplaats:	
Koenummer:	<b>Kwartier: RV / LV / RA / LA</b> .
Leeftijd dier:	<b>Vaars/2<sup>e</sup> kalfs koe/ oudere kalfs koe</b>
Datum monstername:	
Wie heeft het monster genomen?:	
Kwaliteit monster:	<b>Vers / ingevroren / ingevroren geweest</b>
Klachten:	<b>klinische mastitis / hoog celgetal / steeds terugkerende mastitis</b>
Indien mastitis, welke graad betreft het?	<input type="checkbox"/> <b>Graad1: Afwijkende melk (vlokje, slierten)</b> <input type="checkbox"/> <b>Graad2: Afwijkende melk (vlokje, slierten) en zwelling uier</b> <input type="checkbox"/> <b>Graad3: Koe is ziek (koorts, lusteloos), afwijkende melk (vlokje, slierten) en zwelling uier.</b>
Kalfdatum koe:	
Is de koe reeds behandeld?	<b>nee / ja, met:</b>
Aanvullende informatie over de koe/ anamnese:	
Celgetal bepalen:	<b>ja / nee</b>

