

## Erhebungsprotokoll - Rohmelkanlage

	ja	nein
1. Wurden die behandelten Tiere eindeutig, möglichst mittels Fesselband, gekennzeichnet?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Wurden alle Melker über die durchgeführte Behandlung informiert?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Wurden die behandelten Tiere auch im Stall vermerkt (z. B. auf Merktafel)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Wurde das Ansaugen von behandelten Tieren verhindert?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Wurde bei Verwendung eines Dippbechers, dieser und eventuell verwendete Euterlappen für unbehandelte Tiere gesperrt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Wurde die vom Tierarzt festgelegte Wartezeit eingehalten?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Wurde vor der neuerlichen Milchliefereung ein Hemmstofftest durchgeführt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. Wurde bei Behandlung auch nur eines Viertels, das gesamte Gemelk des behandelten Tieres für die Lieferung gesperrt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. Wurden die behandelten Tiere in der Wartezeit separat gemolken?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9- 1: Wurde dazu <b>in die Melkanlage mit einem Anlagenmelkzeug</b> gemolken?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
 Wurden alle behandelten Tiere <b>zuletzt</b> gemolken?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
 Erfolgte die Milchausschleusung in einen <b>separaten</b> Stapelbehälter?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
 Wurde die gesamte Melkanlage unmittelbar danach <b>gründlich gereinigt</b> ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9- 2: Wurden die behandelten Tiere <b>zwischen den üblichen Melkungen gemolken</b> und wurde dazu ein <b>Melkzeug der Melkanlage</b> verwendet, in das mittels Kontrollmelkdeckel ein Separationsbehälter (Eimer, Kanne) angeschlossen wurde?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
 Erfolgte der Anschluss des so adaptierten Melkzeuges mittels Vakuumschlauch:		
 <b>a: ohne</b> Verschleppungs- und Übermelkschutz an die Vakuumentleitung (Pulsatorluftleitung)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
 <b>b: mit</b> Verschleppungs- und Übermelkschutz an die Vakuumentleitung (Pulsatorluftleitung)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
 <b>c:</b> an eine separate Vakuumentleitung (nicht an die Pulsatorluftleitung), die über einen Flüssigkeitsabscheider an die Vakuumentleitung angeschlossen ist?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
 Erfolgte der Anschluss des so adaptierten Melkzeuges:		
 <b>d: ohne</b> Verschleppungs- und Übermelkschutz an die Melkleitung?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
 <b>e: mit</b> Verschleppungs- und Übermelkschutz an die Melkleitung?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9- 3: Wurde ein separates Eimermelkzeug verwendet?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
 Erfolgte der Anschluss des Eimermelkzeuges:		
 <b>a: ohne</b> Verschleppungs- und Übermelkschutz an die Vakuumentleitung (Pulsatorluftleitung)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
 <b>b: mit</b> Verschleppungs- und Übermelkschutz (z. B. zusätzlicher, vorgeschalteter Behälter mit Kontrollmelkdeckel) an die Vakuumentleitung (Pulsatorluftleitung)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
 <b>c:</b> Erfolgte der Anschluss des Eimermelkzeuges an eine separate Vakuumentleitung (entsprechend 9- 2c)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
 Erfolgte der Anschluss des Eimermelkzeuges:		
 <b>d: ohne</b> Verschleppungs- und Übermelkschutz an die Melkleitung?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
 <b>e: mit</b> Verschleppungs- und Übermelkschutz (z. B. zusätzlicher, vorgeschalteter Behälter mit Kontrollmelkdeckel) an die Melkleitung?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10: Wurde das jeweilige Separationsmelkzeug nach der Verwendung gut <b>gespült</b> und <b>gereinigt</b> ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>