

## Prüfplan

(Code: 05.02.06.02, Version: 03.00)

Anschrift der Trichinenuntersuchungsstelle: Tierarztpraxis H. Röhler  
Giengener Straße 21  
07937 Zeulenroda-Triebes

Angewendete Methode:

(Bitte ankreuzen!):

☒ Magetrührverfahren

☐ Automatisches Verdauungsverfahren („Trichomatic 35“)

Pepsin: Hersteller und Charge (2):

Opopharma, 780A0426

| Eingangsdatum | Untersuchungsdatum<br>(1) | Beginn und Ende der Untersuchung<br>(2) | Anzahl der Proben | Probenidentifikation:                                                                        | Einwaage Probenmaterial<br>g | Einwaage Füllmaterial<br>g | Ansatz (100 g)<br>(bis 115 g HS) | Ansatz (50 g)<br>(HS u. WS) | Untersuchungsergebnis               |                          | autom. Freigabe | Anmerkungen/<br>Geweberückstand auf dem Sieb g<br>(3) | Untersucher |
|---------------|---------------------------|-----------------------------------------|-------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|----------------------------|----------------------------------|-----------------------------|-------------------------------------|--------------------------|-----------------|-------------------------------------------------------|-------------|
|               |                           |                                         |                   | a) WUS Nr.:<br>b) Trichinenprobenbegleitschein-Nr.:<br>c) Schlacht-Nr.:<br>d) andere Tierart |                              |                            |                                  |                             | negativ                             | positiv                  |                 |                                                       |             |
| 11.09.2026    | 11.09.2026                | 10.30-12.                               | 1                 | 912725                                                                                       | 5                            | 10                         |                                  | x                           | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | X               | 1,7                                                   | LR          |
|               |                           |                                         | 1                 | 462248                                                                                       | 5                            |                            |                                  |                             | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | X               |                                                       |             |
|               |                           |                                         | 1                 | 281719                                                                                       | 5                            |                            |                                  |                             | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | X               |                                                       |             |
|               |                           |                                         | 1                 | 263236                                                                                       | 5                            |                            |                                  |                             | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | X               |                                                       |             |
|               |                           |                                         | 1                 | 281465                                                                                       | 5                            |                            |                                  |                             | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | X               |                                                       |             |

|  |  |  |   |                                     |   |  |  |  |                                     |                          |   |  |  |
|--|--|--|---|-------------------------------------|---|--|--|--|-------------------------------------|--------------------------|---|--|--|
|  |  |  | 1 | <input type="text" value="260310"/> | 5 |  |  |  | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | X |  |  |
|  |  |  | 1 | <input type="text" value="531430"/> | 5 |  |  |  | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | X |  |  |
|  |  |  | 1 | <input type="text" value="272693"/> | 5 |  |  |  | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | X |  |  |
|  |  |  | 1 | <input type="text"/>                | 5 |  |  |  | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> | X |  |  |
|  |  |  | 1 | <input type="text"/>                | 5 |  |  |  | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> | X |  |  |
|  |  |  | 1 | <input type="text"/>                | 5 |  |  |  | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> | X |  |  |
|  |  |  | 1 | <input type="text"/>                | 5 |  |  |  | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> | X |  |  |
|  |  |  | 1 | <input type="text"/>                | 5 |  |  |  | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> | X |  |  |
|  |  |  | 1 | <input type="text"/>                | 5 |  |  |  | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> | X |  |  |
|  |  |  | 1 | <input type="text"/>                | 5 |  |  |  | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> | X |  |  |
|  |  |  | 1 | <input type="text"/>                | 5 |  |  |  | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> | X |  |  |
|  |  |  | 1 | <input type="text"/>                | 5 |  |  |  | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> | X |  |  |
|  |  |  | 1 | <input type="text"/>                | 5 |  |  |  | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> | X |  |  |
|  |  |  | 1 | <input type="text"/>                | 5 |  |  |  | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> | X |  |  |
|  |  |  | 1 | <input type="text"/>                | 5 |  |  |  | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> | X |  |  |
|  |  |  | 1 | <input type="text"/>                | 5 |  |  |  | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> | X |  |  |

HS...Hausschwein

WS...Wildschwein

HCl...Salzsäure (25%ig)

(1) falls abweichend vom Eingangsdatum

(2) mind. 5 min je mikroskopische Untersuchung

(3) bei jeder Untersuchung, Verwendung neuer Pepsincharge und jede Laborvergleichsuntersuchung (LVU) durchführen und dokumentieren