

Prüfplan

(Code: 05.02.06.02, Version: 03.00)

Anschrift der Trichinenuntersuchungsstelle: Tierarztpraxis Gerald Lippold
Haselbacher Str. 3
07580 Rückersdorf

Angewendete Methode:

(Bitte ankreuzen!):

Magnetrührverfahren

Automatisches Verdauungsverfahren („Trichomatic 35“)

Pepsin: Hersteller und Charge (2):

OPOPHARMA / Ch.: 751 A 1023

Eingangs-datum	Untersu-chungs-datum (1)	Beginn und Ende der Untersu-chung (2)	Anza-hl der Proben	Proben-identifikation: a) WUS Nr.: b) Trichinen-probenbe-geletschein-Nr.: c) Schlacht-Nr.: d) andere Tierart	Ein-waage Proben-material g	Ein-waage Füll-material g	Ansatz (100 g) (bis 115 g HS)	Ansatz (50 g) (HS u. WS)	Untersu-chungs-ergebnis	autom. Freiga-be	Anmerkungen/ Gewebe-rückstand auf dem Sieb g (3)	Unter-sucher
							2 l Wasser, 16 ml HCl, 10 g Pepsin	1 l Wasser, 8 ml HCl, 5 g Pepsin				
26.01.2026	28.01.2026	7.00 / 9.00	1	691025	5	35		x	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X	1,1
27.01.2026			1	269742	5				<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X	
27.01.2026			1	269130	5				<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X	
			1		5				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X	
			1		5				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X	

			1		5				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X		
			1		5				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X		
			1		5				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X		
			1		5				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X		
			1		5				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X		
			1		5				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X		
			1		5				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X		
			1		5				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X		
			1		5				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X		
			1		5				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X		
			1		5				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X		
			1		5				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X		
			1		5				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X		
			1		5				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X		
			1		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