

## 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!):

Magnetrührverfahren

Automatisches Verdauungsverfahren („Trichomatic 35“)

Pepsin: Hersteller und Charge (2):

Opopharma, 760A0624

Eingangs- datum  (1)	Unters- chungs- datum  (2)	Beginn und Ende der Unters- chung	Anza- hl der Prob- en	Proben- identifikation:  a) WUS Nr.: b) Trichinen- probenbe- gleitschein- 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)	Unters- chungs- ergebnis	autom. Freiga- be	Anmerkungen/ Gewebe- rückstand auf dem Sieb g  (3)	Unter- sucher	
16.12.2025	16.12.2025	11-12:30	1	953653	5	15	X		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X	1,5	LR
			1	953656	5				<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X		
			1	994684	5				<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X		
			1	994700	5				<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X		
			1	994693	5				<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X		

			1	994694	5				<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X		
			1	822564	5				<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X		
			1	822567	5				<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X		
			1	280711	5				<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X		
			1	213889	5				<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X		
			1	260357	5				<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X		
			1	547586	5				<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X		
			1	280136	5				<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X		
			1	260331	5				<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X		
			1	493949	5				<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X		
			1	493944	5				<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X		
			1	493760	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		

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