

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

Eingangsdatum	Untersuchungsdatum (1)	Beginn und Ende der Untersuchung (2)	Anzahl der Proben	Probenidentifikation: a) WUS Nr.: b) Trichinenprobenbegleitschein-Nr.: c) Schlacht-Nr.: d) andere Tierart	Einwaage Probenmaterial g	Einwaage Füllmaterial g	Ansatz (100 g) (bis 115 g HS)	Ansatz (50 g) (HS u. WS)	Untersuchungsergebnis		autom. Freigabe	Anmerkungen/ Geweberückstand auf dem Sieb g (3)	Untersucher
									negativ	positiv			
17.4.26	17.4.26	10:30-12	1	280715	5	15	X		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X	1,7	LR
			1	260282	5				<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X		
			1	269921	5				<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X		
			1	262701	5				<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X		
			1	262703	5				<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X		

			1	260364	5				<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X		
			1	262702	5				<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X		
			1	269587	5				<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X		
			1	260365	5				<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X		
			1	260260	5				<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X		
			1	822748	5				<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X		
			1	269551	5				<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X		
			1	545111	5				<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X		
			1	260281	5				<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X		
			1	213898	5				<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X		
			1	264533	5				<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X		
			1	546787	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