

Prüfplan

(Code: 05.02.06.02, Version: 03.00)

Anschrift der Trichinenuntersuchungsstelle: Tierarztpraxis Julia Buschner Prof.-Simmel-Str. 1 07548 Gera
--

Angewendete Methode:

(Bitte ankreuzen!):

Magnetrührverfahren

Automatisches Verdauungsverfahren („Trichomatic 35“)

Pepsin: Hersteller und Charge (2):

760A0624

Eingangsdatum	Untersuchungsdatum (1)	Beginn und Ende der Untersuchung (2)	Anzahl der Proben	Probenidentifikation:	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
				a) WUS Nr.: b) Trichinenprobenbegleitschein-Nr.: c) Schlacht-Nr.: d) andere Tierart			2 l Wasser, 16 ml HCl, 10 g Pepsin	1 l Wasser, 8 ml HCl, 5 g Pepsin	negativ	positiv			
23.2.26	24.2.26	12:10-	1	283444	5	10		x	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X	2,0	Buschne
23.2.26			1	282261	5				<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X		
23.2.26			1	691388	5				<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X		
23.2.26			1	283794	5				<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X		
23.2.26			1	260882	5				<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X		

23.2.26			1	280824	5				<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X		
23.2.26			1	691322	5				<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X		
24.2.26			1	280526	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		

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