

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):

Opharma, 760A0624

Eingangs-datum (1)	Unters-chungs-datum (2)	Beginn und Ende der Untersuchung (2)	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)	Untersuchungs-ergebnis	autom. Freige-be	Anmerkungen/ Gewebe-rückstand auf dem Sieb g (3)	Unter-sucher
25.11.25	25.11.25	10:30-12	1	818222	5	0	X		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X	2,0
			1	818255	5				<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X	
			1	818239	5				<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X	
			1	818223	5				<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X	
			1	818262	5				<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X	

			1	527818	5				<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X		
			1	818256	5				<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X		
			1	818203	5				<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X		
			1	283852	5				<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X		
			1	283850	5				<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X		
			1	283830	5				<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X		
			1	283844	5				<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X		
			1	283839	5				<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X		
			1	283831	5				<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X		
			1	283848	5				<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X		
			1	283833	5				<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X		
			1	283834	5				<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X		
			1	283849	5				<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X		
			1	283841	5				<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X		
			1	283855	5				<input checked="" 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