

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 Prob en	Proben- identifikation:	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
				a) WUS Nr.: b) Trichinen- probenbe- gleitschein- Nr.: c) Schlacht-Nr.: d) andere Tierart					negativ	positiv			
20.11.2025	26.11.2025	9.00/11.00	1	691020	5	45	x		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X	3,0	GL
25.11.2025			1	283331	5				<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X		
25.11.2025			1	283332	5				<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X		
25.11.2025			1	283333	5				<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X		
25.11.2025			1	282315	5				<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X		

25.11.2025			1	282316	5				<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X		
25.11.2025			1	282317	5				<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X		
25.11.2025			1	269137	5				<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X		
25.11.2025			1	269138	5				<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X		
25.11.2025			1	269139	5				<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X		
25.11.2025			1	269140	5				<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X		
26.11.2025			1	288950	5				<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X		
26.11.2025			1	280273	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		

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