

**Anhang „Prüfplan“ zur Verfahrensanweisung "Anforderungen an die Trichinenuntersuchungsstellen" (BALVI-Code 5.2.2)**

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):

744A0523

Ein-gangs-datum	Untersu-chungs-datum (1)	Beginn und Ende der Unter-suchung (2)	An-zahl der Pro-ben	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) 2 l Wasser, 16 ml HCl, 10 g Pepsin	Ansatz (50 g) (HS u. WS) 1 l Wasser, 8 ml HCl, 5 g Pepsin	Untersuchungs-ergebnis		autom. Freigabe	Anmerkungen/ Geweberückstand auf dem Sieb g (3)	Unter-sucher
									negativ	positiv			
31.07.25	01.08.25	12:15-12:25	1	281871-12,50	5	35	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X	3,5	Buschner
31.07.25			1	282789-12,50	5				<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X		
31.07.25			1	283699-12,50	5				<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X		
31.07.25			1	691046-12,50	5				<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X		
31.07.25			1	280804-12,50	5				<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X		

30.07.25			1	994175-12,50	5				<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X		
29.07.25			1	1565335a-SW	5				<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X		
29.07.25			1	1565335b-SW	5				<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X		
29.07.25			1	1565335c-SW	5				<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X		
29.07.25			1	1565335d-SW	5				<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X		
31.07.25			1	285000-VLÜA Greiz	5				<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X		
29.07.25			1	540154-VLÜA Greiz	5				<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X		
29.07.25			1	540153-VLÜA Greiz	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) falls abweichend vom Eingangsdatum

(2) mind. 10 min je mikroskopische Untersuchung

(3) bei jeder Untersuchung, Verwendung neuer Pepsincharge und jede LVU durchführen und dokumentieren