

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			
02.04.26	02.04.26	11-12:30	1	544509	5	20	X		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X	3,9	LR
			1	544502	5				<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X		
			1	269517	5				<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X		
			1	547538	5				<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X		
			1	283477	5				<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X		

			1	545160	5				<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X		
			1	262561	5				<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X		
			1	545159	5				<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X		
			1	260280	5				<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X		
			1	822541	5				<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X		
			1	545158	5				<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X		
			1	269841	5				<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X		
			1	269706	5				<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X		
			1	269707	5				<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X		
			1	262531	5				<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X		
			1	260258	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		

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