



Fachbereich 2.1
Labor Konrad-Zuse-Str. 11
66115 Saarbrücken

Tel.: 0681 / 9978 -4100, -4101, -4102
Fax: 0681 / 9978 -4197

Probenannahme

Mo.-Do.: 08:00 – 15:30 Uhr
Fr.: 08:00 – 14:00 Uhr

Untersuchungsauftrag auf Trichinellen
(Referenzmethode nach Durchführungsverordnung (EU) Nr. 2015/1375)

– Prüfbericht –

Adresse Probenahmeort / Betrieb

Fax-Nr. / Email / Tel.-Nr. / Stempel

Amtlicher Tierarzt

Fax-Nr. / Email / Tel.-Nr. / Stempel

Untersuchungsmaterial: **Zwerchfellpfeiler (Ggfls. streichen)**
 sonstiges:

Probenahmedatum: _____

Unterschrift: _____
Ort, Datum, Antragssteller (**Amtlicher Tierarzt**)

Untersuchungsbeginn Labor:

int. Labor-Nr.:

(wird vom Labor ausgefüllt)

Nummer Einsender (z. B. Schlacht-Nr. / Tagebuch-Nr.) und / oder Name des Besitzers		Ggfls. LIMS-Etikett mit Labor-Nr.; Eingangsdatum <i>(wird vom Labor ausgefüllt)</i>	Ergebnis qualitativer Nachweis Trichinella spp. <i>(wird vom Labor ausgefüllt)</i>
Tagebuch-Nr.:	_____		<input type="checkbox"/> negativ (Probe trichinenfrei) <input type="checkbox"/> positiv
Haus schwein: (Gesamtzahl)	_____		
Tagebuch-Nr.:	_____		<input type="checkbox"/> negativ (Probe trichinenfrei) <input type="checkbox"/> positiv
Wild schwein: (Gesamtzahl)	_____		

Ort, Datum (= **Untersuchungsende**) / **Unterschrift Untersucher**

übermittelt per FAX / E-MAIL / POST / ggfls. telefonisch durch: _____
(Datum, Kürzel oder Unterschrift)