

Antrag auf Trichinenuntersuchung



LAND
SALZBURG

☒ Zutreffendes ankreuzen!

Fettumrandete Felder sind vom Probennehmer vollständig auszufüllen!

FOC Food Control

Landesveterinärdirektion

Institut für Lebensmittelsicherheit e. U., Dr.med.vet. Thomas Reisinger

A-4973 St. Martin im Innkreis | Hofing 12 | Tel.: 07751/20048 | Mobil: 0676/5459064 | E-Mail: labor@foodcontrol.at

Tierarzt (Stempel): Name: Tel:

Adresse: Datum:

PLZ/Ort: Unterschrift

Gefäß Nr.	Anzahl der Proben	Zulassungs- Nr. oder LFBIS Nr.	Verfügungsberechtigter Name, Anschrift	Tierart*				Ansatznummer im Labor	Untersuchungs- Ergebnis**	
				MS	ZS	WS	Pfd		nwb.	nicht nwb.
									☐	☐
									☐	☐
									☐	☐
									☐	☐
									☐	☐

* MS = Mastschwein, ZS = Zuchtschwein,
WS = Wildschwein, Pfd = Pferd

** nwb. Trichinen nachweisbar
nicht nwb. Trichinen nicht nachweisbar

Prüfparameter	Trichinella species		
Probentransport	☐ EMS	☐ Medlog	☐ Bote ☐ eigen
Probenübernahme	Datum:	Uhrzeit:	Prüfberichtsnummer:

Das Labor bestätigt, dass die oben genannten Proben mittels Verdauungsmethode gemäß ÖNORM EN ISO 18743:2015 untersucht wurden.

Der Verfügungsberechtigte nimmt zu Kenntnis, dass die Schlachtkörper und die Teile davon den Betrieb erst nach Erhalt des negativen Untersuchungsergebnisses verlassen dürfen!

Freigabe
durch den Tierarzt/Paraphe

am

um