

**Probenbegleitschein zur Untersuchung von
Wildschweinproben auf Trichinellen am CVUA-RRW**

Durch Jäger:

**CVUA-RRW
FG 20-5
Deutscher Ring 100
47798 Krefeld**

Einsender:

**Kreis Mettmann
39-2
Düsseldorfer Str. 26
40822 Mettmann**

Untersuchungsauftrag vom _____ (Datum)

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit beauftrage ich Sie die umseitig beschriebene(n) Probe(n) auf Trichinellen nach der Referenzmethode Magnetrührverfahren für die künstliche Verdauung von Fleisch nach DVO (EU) 2015 / 1375 zu untersuchen.

Die Befundmitteilung bitte ich in elektronischer Form an die E-Mail-Adressen

- Verbraucherschutz@kreis-mettmann.de

und

- **(Anschrift, E-Mail-Adresse und Telefonnummer einsendender Jäger)**

zu senden.

Mit freundlichen Grüßen

gez.

A. Becker

(amtliche Tierärztin)

Alle bis 10 Uhr vorliegenden Proben werden am 23., 27. und 30.12.2024 untersucht. Das Ergebnis wird dann bis 15 Uhr vorliegen.

**Probenbegleitschein zur Untersuchung von
Wildschweinproben auf Trichinellen am CVUA-RRW**

Anzahl der Proben: _____

Wildursprungsschein / Ohrmarkennummer	Probennummer CVUA-RRW	Probe
		Muskulatur vom Wildschwein (mind. 50g)
		Muskulatur vom Wildschwein (mind. 50g)
		Muskulatur vom Wildschwein (mind. 50g)
		Muskulatur vom Wildschwein (mind. 50g)
		Muskulatur vom Wildschwein (mind. 50g)
		Muskulatur vom Wildschwein (mind. 50g)
		Muskulatur vom Wildschwein (mind. 50g)
		Muskulatur vom Wildschwein (mind. 50g)
		Muskulatur vom Wildschwein (mind. 50g)
		Muskulatur vom Wildschwein (mind. 50g)

Probe erhalten CVUA-RRW (Datum, Uhrzeit, Namenskürzel): _____

Empfangsbestätigung im Labor:

Datum: _____

Unterschrift: _____

Anmerkung zu den Proben: _____

Ergebnis der Untersuchung: _____ Untersucher (Datum/Kürzel): _____