|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Y:\8000-PROJETS ET SERVICES VENDUS\8600-SERVICES VENDUS\4054-Veille sanitaire\Photos-Videos\Logos VSP\VSPOfficiel250.png | No dossier LSA-QC: |  |
| Si transit, no dossier LSA-SHY  |  |

Formulaire d’analyse VSP-SRRP (Programme 0353)\* 

|  |  |
| --- | --- |
| Nom du médecin vétérinaire :       | Nom du propriétaire des animaux :       |
| No d’identification ministériel du médecin vétérinaire (NIM)      | No d’identification ministériel du propriétaire des animaux (NIM)      |
| Adresse :       | Nom du lieu :      Adresse du lieu :       |
| Téléphone :       | **OBLIGATOIRE** NIL-CDPQ :       |
| Courriel :       | Type de production sur le site :[ ]  Maternité [ ]  Pouponnière [ ]  Engrais [ ]  Futurs reproducteurs |
| Copie conforme à :       | Participe à un groupe de contrôle [ ]  Si oui, IDSite :       |
| **Une copie du formulaire sera envoyée au CDPQ à** **info.vsp@cdpq.ca****, au LEMP à** **lemp@medvet.umontreal.ca** **et aux Éleveurs de porcs du Québec à** **sante@leseleveursdeporcs.quebec** **.** |
| **Type d’animaux échantillonnés : Nombre d’animaux échantillonnés :**      [ ]  Truies en production [ ]  Porcelets sous la mère [ ]  Porcelets sevrés (6-25 kg)[ ]  Porcs croissance-finition (25-125 kg) [ ]  Porcs sevrage-finition (6-125 kg) [ ]  Futurs reproducteurs[ ]  **Processus d’éradication débuté le :**       **Raison du prélèvement :** [ ]  Suivi [ ]  Instabilité |

|  |
| --- |
| **Description des échantillons** |
| 1 |       | 11 |       |
| 2 |       | 12 |       |
| 3 |       | 13 |       |
| 4 |       | 14 |       |
| 5 |       | 15 |       |
| 6 |       | 16 |       |
| 7 |       | 17 |       |
| 8 |       | 18 |       |
| 9 |       | 19 |       |
| 10 |       | 20 |       |

|  |
| --- |
| **Type de prélèvement :**[ ]  Sérum [ ]  Fluides oraux[ ]  Poumons [ ]  Fluides testiculaires et queues**Épreuves demandées : (ELISA ou PCR)**[ ]  ELISA SRRP **MAX 40 ELISA/ année (sérum ou salive) \*****→** Si pool, pool(s) de  (max 2)[ ]  PCR SRRP **MAX 10 (ou 30 PCR si éradication) / année\*****→** Si pool, pool(s) de  (max 10) (Sérum seulement)**Si PCR positif, faire un séquençage** [ ] Faire parvenir les échantillons pour séquençage à :[ ]  Biovet [ ]  Demeter [ ]  FMV |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Échantillons prélevés par : |       |  | Prélevés le : |       |
| Signature du médecin vétérinaire : |  |  | Date : |       |

**Envoyer les échantillons au : Laboratoire de santé animale, Téléphone : 418 643-6140 poste 2604
2650, rue Einstein, Québec (Québec) G1P 4S8 Télécopieur : 418 644-4532**

|  |
| --- |
| RÉSERVÉ AU LABORATOIRE |
| États des échantillons à la réception :  | [ ]  Chambrés | [ ]  Réfrigérés | [ ]  Congelés |
|  |
| Date de réception :  |       |  | Heure : |       | 2023-01-01 |

\* Certaines conditions s’appliquent. Consultez la section appui financier du site [vsp.quebec](https://vsp.quebec)