

Formulaire d'analyse VSP-SRRP (Programme 0353)¹

Nom du médecin vétérinaire :	Nom du propriétaire des animaux :
N° d'identification ministériel du médecin vétérinaire (NIM)	N° 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 : ☐ 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	

Type de prélèvement :

- ☐ Sérum ☐ Fluides oraux ☐ Fluides langues
☐ 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)

Demandes additionnelles non couvertes par le MAPAQ

Si PCR positif ☐ CT de <=32 ☐ _____

☐ Différenciation vaccinale/sauvage ☐ Séquençage ORF5

Faire parvenir les échantillons à : ☐ Biovet ☐ Demeter ☐ FMV

Facturation : ☐ Vétérinaire demandeur ☐ GDC : _____

Description des échantillons	
1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	
9	
10	
11	
12	

Échantillons prélevés par : _____

Prélevés le : _____

Signature du médecin vétérinaire : _____

Date : _____

Envoyer les échantillons au : **Laboratoire de santé animale,
2650, rue Einstein, Québec (Québec) G1P 4S8**

**Téléphone : 418 643-6140 poste 2604
Télécopieur : 418 644-4532**

RÉSERVÉ AU LABORATOIRE

États des échantillons à la réception : ☐ Chambrés ☐ Réfrigérés ☐ Congelés

Date de réception : _____ Heure : _____

2025-08-05

¹ Certaines conditions s'appliquent. Consultez la section appui financier du site vsp.quebec