|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 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**](mailto:info.vsp@cdpq.ca)**, au LEMP à** [**lemp@medvet.umontreal.ca**](mailto:lemp@medvet.umontreal.ca) **et aux Éleveurs de porcs du Québec à** [**sante@leseleveursdeporcs.quebec**](mailto: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)