Réservé au laboratoire

Demande d'analyses Plan SDRP

MONITORING ELEVAGE FOURNISSEURS DE COCHETTES & VERRATS

Responsable du troupeau*	Vétérinaire demandeur*	Facturation
Nom : Coordonnées complètes et signature Adresse : pour les nouveaux clients **N° TROUPEAU :** **BE** □□□□□□□□□- □□□□ □ Copie des résultats	**Nom ou Cachet ET Signature** **OMV N° :** □□- □□□□ Copie tiers à sdrp@arsia.be	□Vétérinaire □Client (Responsable du troupeau) □ Autre (avec son accord écrit annexé) Nom : …… Adresse : …… ……. TVA : ……

* Les personnes mentionnées ci-dessus ont pris connaissance et acceptent nos conditions générales (disponibles sur www.arsia.be).Ils acceptent que l'ARSIA utilise les échantillons et/ou les résultats d'analyses anonymement à des fins de statistiques et de recherches scientifiques et, tout en garantissant le respect de la vie privée. Nous vous invitons à vérifier vos données et consentements quant à l'utilisation des échantillons et des données sur CERISE

Date du prélèvement

……./……../……....

Type d'Exploitation[1] - Production[2]

[1]□ CIA □ Sélectionneur (verrat) □ Élevage fournisseur cochettes
□ Élevage conventionnel □ Autre :…….

[2]□ Élevage □ Mixte □ Engraissement □ Porc sevré
□ Reproduction □ Autre : .....

Nombre

Porcs d'élevage : .....

Truies 8-20 m :.....

Autres :.....

Porcs d'engraissement
(Porcs gras) : .....
Post-sevrage : .....

Statut vaccinal SDRP (veuillez cocher la catégorie d'animaux vaccinés)

Reproducteurs: □ Verrats □ Cochettes □ Truies **Vaccin:** ……

Charcutiers: □ Porcelets 4sem □ Porcelets 12sem □ Porcs en pré-engraissement □ Porcs en fin d'engraissement

Motif dossier : SDRP - MONITORING
Motif facturation : Interv. FS SDRP + R.W.(1)
Réf. ext: MEFC&V
La responsabilité du prélèvement n'est pas assumée par le laboratoire
(1) Intervention (partielle) du Fonds de Santé + Région Wallonne

Examens à réaliser

PCR SDRP (pool 5)

□***SDRP ELISA Individuel***
(à cocher uniquement si pas de vaccination SDRP des porcelets)

MONITORING PORCELETS

N° boite **fréquence 3X/an**

	Identification	Age	SDRP (PCR) pool de 5	SDRP (ELISA) individuel	Réf. Labo
1		*Age indicatif : 4 semaines (Endéans les 7 jours après sevrage)* *Catégorie : PORCELET 4 SEMAINES*			
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
1		*Age indicatif : 12 semaines (Fin de la période de post-sevrage)* *Catégorie : PORCELET 12 SEMAINES*			
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					

Réservé au laboratoire:
Réception : *Nom*

Date (et heure):

□*Réception jour* □*Poste*
□*Camionnette* □*Autres :.....*

Demande d'analyses Plan SDRP

MONITORING ELEVAGE FOURNISSEURS DE COCHETTES & VERRATS

PORCS EN PRE-ENGRAISSEMENT (5 ou 10) **N° boite** **fréquence 3X/an**			**SDRP (PCR) pool de 5**	**SDRP (ELISA) individuel**	*Réf. Labo*
	Identification	**Catégorie**			
1		PORC PRE-ENGRAISSEMENT			
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					

PORCS EN FIN D'ENGRAISSEMENT (5 ou 10) **N° boite** **fréquence 3X/an**			**SDRP (PCR) pool de 5**	**SDRP (ELISA) individuel**	*Réf. Labo*
	Identification	**Catégorie**			
1		PORC POST-ENGRAISSEMENT			
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					

Remarques ----------

Réservé au laboratoire:
Réception : *Nom*

Date (et heure):

☐*Réception jour* ☐*Poste*
☐*Camionnette* ☐*Autres :.....*