

Demande d'analyses Plan SDRP

MONITORING PORCS D'ENGRASSEMENT

Responsable du troupeau*	Vétérinaire demandeur*	Facturation
Nom : Coordonnées complètes et signature Adresse : pour les nouveaux clients N° TROUPEAU : <b style="color: red;">BE □□□□□□□□- □□□□ <input type="checkbox"/> Copie des résultats	Nom ou Cachet ET Signature OMV N° : □□- □□□□	<input type="checkbox"/> Vétérinaire <input type="checkbox"/> Client (Responsable du troupeau) <input type="checkbox"/> 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		
<input type="checkbox"/> CIA <input type="checkbox"/> Sélectionneur (verrat) <input type="checkbox"/> Élevage fournisseur cochettes <input type="checkbox"/> Élevage conventionnel <input type="checkbox"/> Autre : <input type="checkbox"/> Élevage <input type="checkbox"/> Mixte <input type="checkbox"/> Engraissement <input type="checkbox"/> Post-sevrage <input type="checkbox"/> Autre :	Nombre Porcs d'élevage : Truies 8-20m : Autres :	Porcs d'engraissement (Porcs gras) : Post-sevrage :
Examens à réaliser		
Motif dossier : Plan SDRP Motif facturation : Tarif NO/NCOT Interv. FS SDRP⁽¹⁾ Réf. ext: MPEN La responsabilité du prélèvement n'est pas assumée par le laboratoire (1) <i>Intervention (partielle) du Fonds de Santé</i>	PCR SDRP (pool 5) SDRP ELISA Individuel	

PORCS EN PRE-ENGRASSEMENT (5 ou 10)			SDRP (PCR) pool de 5	SDRP (ELISA) individuel	Réf. Labo
N° boîte	<u>Identification</u>	<u>Poids</u>			
		<i>fréquence 3X/an</i>			
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					

Demande d'analyses Plan SDRP

MONITORING PORCS D'ENGRAISSEMENT

<u>PORCS EN FIN ENGRAISSEMENT (5 ou 10)</u>		SDRP (PCR) pool de 5	SDRP (ELISA) individuel	<i>Réf. Labo</i>
N° boîte	<u>fréquence 3X/an</u>			
	<u>Identification</u>	<u>Poids</u>		
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				

Remarques -----

Réservé au laboratoire: Réception : Nom Date (et heure):	<input type="checkbox"/> Réception jour <input type="checkbox"/> Poste <input type="checkbox"/> Camionnette <input type="checkbox"/> Autres :.....
--	---