

# Demande d'analyses Plan SDRP

## MONITORING PORCELETS

Responsable du troupeau*	Vétérinaire demandeur*	Facturation
Nom: <small>Coordonnées complètes et signature</small> Adresse: <small>pour les nouveaux clients</small> N° TROUPEAU : <b>BE</b> □□□□□□□□ - □□□□ <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](http://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 : .....    Porcs d'engraissement (Porcs gras) : ..... Truies 8-20 m : .....    Post-sevrage : ..... Autres : .....
--	--

### Examens à réaliser

<b>Motif dossier :</b> Plan SDRP <b>Motif facturation :</b> Tarif NO/NCOT <b>Interv. FS SDRP + R.W.<sup>(1)</sup></b> <b>Réf. ext:</b> MP La responsabilité du prélèvement n'est pas assumée par le laboratoire (1) <i>Intervention (partielle) du Fonds de Santé et de la Région Wallonne</i>	<b>PCR SDRP (pool 5)</b> <input type="checkbox"/> <b>SDRP ELISA Individuel</b> (à cocher uniquement si pas de vaccination SDRP des porcelets)
---	---

MONITORING PORCELETS		SDRP (PCR) pool de 5	SDRP (ELISA) individuel	Réf. Labo
N° boîte	fréquence 3X/an			
1	<u>Identification</u>			
2	<u>Age</u>			
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				

Remarques : .....

.....

.....

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