

FORMULAIRE DE SOUMISSION - PORCS

IDENTIFICATION TROUPEAU / PROPRIÉTAIRE

Ferme / Entreprise :

Site :

Adresse site :

Production :
 ☐ Maternité
 ☐ Pouponnière
 ☐ Finition
 ☐ Autre :

Nom du propriétaire :

INFORMATIONS CLINIQUES

Raison prélèvement :
 ☐ Cas clinique
 ☐ Suivi routine / prévention
 ☐ Quarantaine
 ☐ Suivi vaccinal
 ☐ Autre (spécifier)

Vaccin	Dose (ml)	Date de vaccination

Anamnèse :

ANALYSES DEMANDÉES

☐ URGENT
 (DES FRAIS PEUVENT S'APPLIQUER)

PCR	ELISA	SÉQUENÇAGE
Virus ☐ vSRRP ☐ vDEP/vGET/DCVP (triplex) ☐ Circovirus duplex PCV2/PCV3 ☐ Influenza A ☐ Influenza A, typage H1/H3 ☐ Senecavirus A	☐ Indiv. ☐ Pool de ☐ SRRP - IDEXX ☐ M. hyopneumoniae - IDEXX ☐ M. hyopneumoniae - IDVET ☐ PCV2 - BIOCHEK ☐ Lawsonia - Externe	☐ vSRRP ORF5 ☐ Influenza A, H1/H3 ☐ Autres ☐ Granulométrie ☐ Vomitoxine (DON) ☐ Biochimie - Vetscan VS2 - Bilan grands animaux
Bactérie ☐ Mycoplasma hyopneumoniae ☐ Serratia marcescens	☐ Indiv. ☐ Pool de	Autre(s) analyse(s) (externe) :

COMMENTAIRES



RÉF. #

845 route Marie-Victorin, local 38,
 Lévis (QC) G7A 3S8
 Sans frais : 1 877 847-5411
 418 836-0744, poste 240
 lab@demetersv.com

VÉTÉRINAIRE TRAITANT

INFORMATIONS ÉCHANTILLONS

Date de prélèvement :

Type échantillon :

☐ Sang/sérum (tube rouge)
 ☐ Sang/plasma (tube hépariné vert)
 ☐ Salive
 ☐ Fluide lingual
 ☐ Fluides de castration
 ☐ Écouvillon :
 ☐ Lingette :

☐ Mucus pharyngé (sonde)
 ☐ Environnement
 ☐ Aliment/ingrédient alim.
 ☐ Fèces
 ☐ Tissus :
 ☐ Autre :

No	ID	Âge / Parité
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		
13		
14		
15		
16		
17		
18		
19		
20		
21		
22		
23		
24		
25		
26		
27		
28		
29		
30		

Signature :
 Date :

SECTION RÉSERVÉE AU LABORATOIRE

Date de réception :

Par :

#RMA :

Note :