

Fiche de dépistage SDRP annuel

Sélection – Multiplication : Dépistage Trimestriel

Vétérinaire :

Fiche à compléter et
Joindre aux prélèvements

Site d'élevage dépisté (1 fiche par site)

Détenteur Raison Sociale : _____

N° EDE : FR _____

Indicatif de Marquage : _____

Groupement de Producteurs : _____ ou Indépendant

Adhésion Section Porcine du GDS : Oui Non

Date de prélèvement : ____ / ____ / ____

Préciser les cas particuliers suivants : site de Sélection Multiplication Plein air

Site en intégration : Raison sociale du propriétaire des animaux : _____

DEMANDE D'ANALYSES SÉROLOGIQUES SDRP par MÉLANGE (Buvards ou Tubes : B ou T*)

Type élevage	Nombre d'animaux à prélever	Nb de prélèvements	Préciser*
N	2 x 5 Reproducteurs (cochettes/truies de rangs de portées différents) (Sélection-Multiplication : 3 x 5 Reproducteurs)	_____	B ou T
NE	2 x 5 Reproducteurs (cochettes/truies de rangs de portées différents) ET 1 x 5 Porcs charcutiers en fin d'engraissement (minimum 130 jours d'âge) (Sélection-Multiplication : 3 x 5 Reproducteurs ET 2 x 5 Porcs charcutiers)	_____ ET _____	B ou T B ou T
PS	2 x 5 Porcelets parmi les plus vieux Sélection-Multiplication <i>idem</i> 2 x 5	_____	B ou T
PS/E E	2 x 5 Porcs charcutiers en fin d'engraissement (minimum 130 jours d'âge) Sélection-Multiplication <i>idem</i> 2 x 5	_____	B ou T
Vaccination	Pas d'analyse SDRP si Site connu Contaminé ou Vaccination attestée : Catégorie(s) d'animaux vaccinés : Reproducteurs <input type="checkbox"/> Issus <input type="checkbox"/>	0	

Prise en charge GDS des frais : VETERINAIRE - Prélèvement : /tube ; /buvard ; /Cordelette. Visite + Déplacement (une seule prestation rémunérée si plusieurs sites dépistés lors d'un même déplacement). ANALYSE - / mélange de 5

Éleveur	Vétérinaire
<p>Je soussigné(e) _____ (NOM), détenteur du site d'élevage porcin cité ci-dessus autorise (*) :</p> <p>le laboratoire à transmettre au GDS départemental les résultats d'analyse SDRP concernant ce site,</p> <p>le GDS départemental à transmettre au CRP des Pays de la Loire le statut SDRP qu'il aura affecté au site suite aux résultats d'analyse SDRP ou selon les informations transmises par le vétérinaire en cas de vaccination,</p> <p>le CRP à renseigner ce statut dans la Base de Données Nationale d'identification Porcine BDPORC et en cas de positivité du site à consulter et éditer tous les mouvements d'animaux relatifs à ce site.</p> <p>Cette autorisation est renouvelable annuellement par tacite reconduction, sauf demande de résiliation formulée par le détenteur de l'élevage porcin.</p> <p>(*: rayer les éventuelles mesures refusées).</p> <p>Date ____ / ____ / ____ Signature :</p>	<p>Vétérinaire sanitaire oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/> Nom _____</p> <p>Structure vétérinaire (qui facture visite et prélèvement au GDS départemental pour les sites adhérents).</p> <p>Date ____ / ____ / ____ Signature :</p>