

**Programme de gestion intégré du parasitisme chez les
ovins, les caprins et les camélidés**

Attention! Les gratuités associées à ce programme sont
décrites dans la [procédure](#). **Assurez-vous de les respecter.**

Pour toute analyse en sus du programme,
veuillez remplir une demande d'analyse régulière.

INFORMATION SUR LE PROPRIÉTAIRE DE L'ANIMAL		Fèces 1		Fèces 2		Fèces 3	
Nom du propriétaire : _____		POOL : oui ☐ non ☐		POOL : oui ☐ non ☐		POOL : oui ☐ non ☐	
Ferme : _____		Espèce : _____		Espèce : _____		Espèce : _____	
NIM : _____		Groupe : _____		Groupe : _____		Groupe : _____	
Municipalité du site d'élevage : _____		ID de l'échantillon / ID de l'animal		ID de l'échantillon / ID de l'animal		ID de l'échantillon / ID de l'animal	
Tél. : _____		Âge		Âge		Âge	
Courriel : _____							
INFORMATION SUR LE VÉTÉRINAIRE DEMANDEUR		1 / _____		1 / _____		1 / _____	
Vétérinaire de référence : _____		2 / _____		2 / _____		2 / _____	
NIM : _____		3 / _____		3 / _____		3 / _____	
Clinique : _____		4 / _____		4 / _____		4 / _____	
Municipalité : _____		5 / _____		5 / _____		5 / _____	
Tél. : _____		6 / _____		6 / _____		6 / _____	
Courriel : _____		7 / _____		7 / _____		7 / _____	
MOTIF DU PRÉLÈVEMENT		8 / _____		8 / _____		8 / _____	
☐ Problèmes cliniques récents		9 / _____		9 / _____		9 / _____	
☐ Situation clinique urgente		10 / _____		10 / _____		10 / _____	
☐ Vérification de l'efficacité d'un vermifuge							
☐ Suivi coprologique régulier							
☐ Autre. Précisez _____							
TYPE DE PRODUCTION							
Laitière ☐ Boucherie ☐ Autre ☐ _____							
RENSEIGNEMENTS CLINIQUES/TRAITEMENTS		Parasitologie					
Anamnèse (obligatoire pour une interprétation) : _____ _____		☐ Compte de strongles (Wisconsin) pour tous les <i>pools</i> (maximum trois <i>pools</i>)					
		☐ Pourcentage d' <i>Haemonchus contortus</i> par fluorescence (sur un seul <i>pool</i>)					
Quand les animaux ont-ils été vermifugés pour la dernière fois?		Sur quel <i>pool</i> l'analyse par fluorescence doit être réalisée?					
Moins de 14 jrs ☐ De 14 jrs à 1 mois ☐ Plus d'un mois ☐		Pool 1 ☐ Pool 2 ☐ Pool 3 ☐ Pool ayant le compte d'œufs le plus élevé ☐					
Avec quel vermifuge?		Si le nombre d'œufs de ce <i>pool</i> est trop bas, voulez-vous analyser un autre <i>pool</i>?					
Ivermectin ☐ Fenbendazole ☐ Albendazole ☐ Closantel ☐		Pool 1 ☐ Pool 2 ☐ Pool 3 ☐ Pool ayant le compte d'œufs le plus élevé ☐ Aucun ☐					
Abamectin/Derquantel ☐ Levamisole ☐ Autre ☐ _____							
Nombre de semaines depuis la mise au pâturage? _____ semaines							
RENSEIGNEMENTS SUR LE PRÉLÈVEMENT		ATTENTION :					
Date du prélèvement : _____		Les échantillons de fèces doivent être placés dans des sacs individuels de type Ziploc et maintenus au froid jusqu'à leur arrivée au laboratoire, idéalement moins de 24 heures après le prélèvement. Pour les consignes concernant l'emballage et la préparation de la soumission, voir le document :					
Nombre d'échantillons soumis : _____		https://cdn-contenu.quebec.ca/cdn-contenu/adm/min/agriculture-pecheries-alimentation/sante-animale/surveillance-contrôle/laboratoire/PD_envoi_echantillons_diagnostic_MAPAQ.pdf					
Nombre de <i>pools</i> à analyser : _____							
Commentaires : _____ _____							
Le Centre de diagnostic vétérinaire se réserve le droit d'utiliser les échantillons reçus à des fins de recherche ou de développement, tout en s'engageant à préserver le caractère confidentiel des données et des dossiers.							

Analyses réalisées par :

Laboratoire de santé animale (Saint-Hyacinthe) - CDEVQ