

**Attention! Assurez-vous
de respecter le nombre et
le type d'échantillons ou
d'animaux admissibles
dans ce programme.**

Pour toute analyse sans lien direct
avec le programme, veuillez remplir
une demande d'analyse générale.

DEMANDE D'ANALYSE

Réservé au laboratoire

Numéro MAPAQ : _____
Date de la soumission : _____
Date de la nécropsie : _____

Programme 405 : Usage judicieux des médicaments chez les petits ruminants et les camélidés

INFORMATIONS SUR LE VÉTÉRINAIRE DEMANDEUR	INFORMATIONS SUR L'ÉLEVAGE
Nom du demandeur : _____	Espèce animale : ☐ Alpapas ☐ Chèvres ☐ Lamas ☐ Moutons
NIM : _____	Type de production : ☐ Boucherie ☐ Fibre textile ☐ Laitière ☐ Autre (ex. : loisirs)
Nom de la clinique : _____	Catégorie d'âge : ☐ de 1 à 14 jours ☐ de la croissance/du sevrage à la 1 ^{ère} saillie
Téléphone : _____	☐ de 14 jours au sevrage ☐ de la 1 ^{ère} gestation et adulte mâle ou femelle
Courriel : _____	Date de la prise d'échantillons (MM/AAAA) : _____
INFORMATIONS SUR LE PROPRIÉTAIRE DE L'ANIMAL	Nombre d'individus dans l'élevage : _____
Nom du propriétaire : _____	Mortalité : _____ nombre ou _____ % Morbidité : _____ nombre ou _____ %
NIM : _____	Durée du problème : _____ jour(s) _____ semaine(s) _____ mois
Adresse : _____	Nombre d'animaux soumis : _____ vivant(s) _____ mort(s) naturellement _____ euthanasié(s)
Municipalité : _____	Nécropsie à la ferme : _____
Téléphone : _____	Prélèvement des tissus fait par : _____ Date : _____
Nom du site : _____	INFORMATIONS SUR LE CAS (voir l'encadré <i>Échantillons soumis au verso</i>)
Municipalité du site : _____	Maladie : ☐ Système digestif ☐ Système respiratoire ☐ Multisystémique/mortalité
N° de traçabilité du site (Attestra), si applicable : _____	☐ Système locomoteur ☐ Système nerveux ☐ Système mammaire

ANAMNÈSE — SIGNES CLINIQUES — DIAGNOSTICS — TRAITEMENTS — VACCINS — ALIMENTATION — ETC.

VEUILLEZ RESPECTER L'ESPACE DISPONIBLE DANS L'ENCADRÉ. AU BESOIN, UTILISEZ UN 2^e FORMULAIRE.

POUR SOUMETTRE UN CAS DE NÉCROPSIE OU DES ÉCHANTILLONS, L'ATTESTATION ET L'AUTORISATION SUIVANTES DOIVENT ÊTRE REMPLIES.

J'atteste que les renseignements fournis sont exacts et que ceux-ci, ainsi que les résultats qui en découlent, pourront servir au ministère de l'Agriculture, des Pêcheries et de l'Alimentation (MAPAQ) aux fins d'identification, de recherche, de surveillance et de statistiques. Les renseignements nominatifs recueillis dans ce formulaire seront traités de façon confidentielle et ne pourront être communiqués à un tiers que dans les cas où cette transmission peut être effectuée conformément à la *Loi sur l'accès aux documents des organismes publics et sur la protection des renseignements personnels* (chapitre A-2.1). Le MAPAQ devient, dès la remise des échantillons, propriétaire de ces derniers et se réserve le droit d'utiliser les services d'un laboratoire externe pour réaliser les analyses. Un formulaire non signé ne sera pas traité.

Signature du demandeur : _____

Date : _____

Échantillons expédiés le : _____

Signature du propriétaire ou de la personne qui le représente : _____

CONTRÔLE DE RÉCEPTION (réservé à l'administration)

Nombre d'échantillons ou d'animaux reçus : _____ Nombre de sujets morts : _____ Nombre de sujets vivants : _____

État des échantillons à la réception : ☐ Avec réfrigérant ☐ Réfrigérés ☐ Congelés ☐ Chambrés

Si réception au comptoir, signature : _____ ☐ Colis acceptés ☐ Colis acceptés non conformes ☐ Colis refusés

Commentaires : _____

Date : _____ Heure : _____ Initiales : _____

SUBVENTION EN LIEN AVEC LE PROGRAMME 405 CONCERNANT L'USAGE JUDICIEUX DES MÉDICAMENTS CHEZ LES PETITS RUMINANTS ET LES CAMÉLIDÉS

Le programme offre des analyses ciblées en fonction des systèmes atteints et de la catégorie d'âge des animaux malades. Des prélèvements de tissus, des animaux vivants ou des carcasses complètes peuvent être soumis. Pour plus d'information sur les analyses incluses, consultez la [fiche descriptive du programme](#). Chaque élevage peut bénéficier d'une nécropsie (**maximum : une carcasse si animal en âge de reproduction, deux carcasses si jeunes animaux ou les tissus de deux animaux**) incluant les analyses prédéterminées entièrement subventionnées par le Laboratoire de santé animale, et ce, pour chaque année financière (du 1^{er} avril au 31 mars). Le demandeur doit soumettre ses échantillons en un seul envoi pour profiter de la subvention.

Les analyses seront effectuées par le Laboratoire de santé animale du MAPAQ (LSA-Québec). Par conséquent, TOUS les prélèvements, TOUS les animaux vivants ou TOUTES les carcasses complètes devront y être acheminés, sans passer par le LSA de Saint-Hyacinthe.

Pour toute question relative aux critères d'admissibilité, communiquer avec :

Dre Roxann Hart, responsable du réseau petits ruminants

Téléphone : 1 844 ANIMAUX

Courriel : roxann.hart@mapaq.gouv.qc.ca

Pour toute question relative aux échantillons ou à l'interprétation des résultats, communiquer avec le laboratoire, dont les coordonnées figurent ci-dessous..

ÉCHANTILLONS SOUMIS (cochez les cases correspondant aux tissus prélevés)

Identification de l'animal ou des animaux soumis : _____

PROBLÈME DIGESTIF

Catégorie d'âge : Toute catégorie d'âge

Tissus frais : ☐ Iléon ☐ Côlon ☐ Fèces

Tissus formés (privilégiés pour éviter l'autolyse) : ☐ Duodénum ☐ Jéjunum (trois sections : crânial, moyen et distal) ☐ Iléon ☐ Côlon

☐ Carcasse entière (ou animal vivant en cas de diarrhée s'il est apte au transport)

PROBLÈME RESPIRATOIRE

Catégorie d'âge : Toute catégorie d'âge

Tissus frais : ☐ Poumon et trachée (sur toute sa longueur et attachée aux poumons; inclure le cœur si possible)

☐ Carcasse entière

PROBLÈME MULTISYSTÉMIQUE/MORTALITÉ (ou le système impliqué n'est pas défini)

Catégorie d'âge : Toute catégorie d'âge

☐ Carcasse entière (privilégiée)

Tissus frais : ☐ Poumon ☐ Foie ☐ Cœur ☐ Rate ☐ Nœud lymphatique ☐ Iléon

Emballer une section de chaque tissu séparément. Ne pas mettre l'iléon dans le même sac que les autres tissus.

PROBLÈME LOCOMOTEUR

Catégorie d'âge : Toute catégorie d'âge

☐ Écouvillon articulaire ☐ Liquide articulaire ☐ Pattes à l'état frais Pour chaque articulation, soumettre deux écouvillons (un sec et un humide).

Tissus frais : ☐ Muscle squelettique (langue, cœur ou diaphragme). S'il semble s'agir d'un cas de faiblesse généralisée et non d'articulations enflées.

Tissus formés : ☐ Muscle squelettique (langue, cœur ou diaphragme). S'il semble s'agir d'un cas de faiblesse généralisée et non d'articulations enflées.

☐ Carcasse entière

PROBLÈME NERVEUX

Catégorie d'âge : Toute catégorie d'âge

Tissus frais : ☐ Cerveau et cervelet ☐ Organes filtres (peau, poumon, rein, rate ou intestin) ☐ Écouvillon de l'oreille interne

☐ Carcasse entière

Laboratoire de santé animale (LSA-Québec)

2650, rue Einstein

Québec (Québec) G1P 4S8

Téléphone : 418 643-6140, poste 2602

Sans frais : 1 855 802-2329

Télécopieur : 418 644-2644

Courriel : LSA.QC@mapaq.gouv.qc.ca

Site Web : Laboratoire de santé animale/Québec.ca

Envoyer les échantillons au :