



## **Formulaire d'annonce pour l'envoi d'échantillons avec suspicion d'organisme réglementé non de quarantaine (ONRQ) soumis à une tolérance 0 provenant de champs de plants de pommes de terre**

**Date de l'envoi :** .....

<p><b>Nom et adresse de l'entreprise:</b> Exploitation/nom: ..... Adresse: ..... NPA, lieu: ..... Etablissement multiplicateur: .....</p>	<p>N° SSP: ..... N° et nom de la parcelle: ..... Surface de la parcelle: ..... ha Désignation du lot: .....</p>
---	---

**Organisme réglementé non de quarantaine (ONRQ) soumis à une tolérance 0 suspecté**

(marquer d'une croix l'organisme concerné):

*	Nom français	Nom scientifique	Laboratoire	Lieu
<input type="checkbox"/>	Maladie de la Chips zébrée	<i>Candidatus Liberibacter solanacearum</i>	Diagnostic	Ch
<input type="checkbox"/>	Phytoplasme du stolbur	<i>Candidatus Phytoplasma solani</i>	Diagnostic	Ch
<input type="checkbox"/>	Maladie des tubercules en fuseau	Potato Spindle Tuber Viroid (PSTVd)	Diagnostic	Ch
<input type="checkbox"/>	Nématode libre de la pomme de terre : maladie vermiculaire	<i>Ditylenchus destructor</i>	Nématologie	Wä

Ch = Agroscope, Diagnostic moléculaire des organismes nuisibles réglementés des végétaux, route de Duillier 50, 1260 Nyon

Wä = Agroscope, Kompetenzzentrum Nematologie, Müller-Thurgau-Strasse 29, 8820 Wädenswil

**Répartition de l'infestation dans la parcelle (cocher ce qui convient):**

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Seules quelques plantes sont atteintes | <input type="checkbox"/> Foyers répartis de manière diffuse    |
| <input type="checkbox"/> Foyers localisés                       | <input type="checkbox"/> La plupart des plantes sont atteintes |

**Contrôleur:**

Nom / prénom: .....  
Tél. / mobile: .....  
Date du prélèvement de l'échantillon: .....

**Remarques du contrôleur:**

.....

**Laboratoire – Remarques / Résultat:**

.....

☛ Emballer l'échantillon dans un sachet de plastique, le refermer et l'insérer dans un **deuxième** sachet de plastique avec le formulaire d'annonce. Le contrôleur garde une copie du formulaire rempli pour lui.

Message au laboratoire: transmettre immédiatement après réception de l'échantillon une copie du formulaire d'annonce à OFAG par e-mail ([phyto@blw.admin.ch](mailto:phyto@blw.admin.ch)).