

Incidents mortalités / morbidités – animaux sauvages
Fiche de signalement d'incidents et de soumission d'échantillons
Stratégie québécoise sur la santé des animaux sauvages / Réseau faune et zoo



Québec 

- Ministère de l'Agriculture, des Pêcheries et de l'Alimentation
- Ministère des Ressources naturelles et de la Faune
- Ministère de la Santé et des Services sociaux

Université de Montréal 

Dossier : _____
 Date : _____
 (réservé au laboratoire)

<p>Responsable du dossier</p> <p>Nom: _____ Direction: _____ Adresse: _____ _____ Code postal: _____ Téléphone: _____ Télécopieur: _____ Courriel: _____</p>	<p>Observateur</p> <p>Nom: _____ Adresse: _____ _____ Code postal: _____ Téléphone: _____ Télécopieur: _____ Courriel: _____</p>
--	---

Histoire / anamnèse

Information sur les lieux:
 Région: _____ Municipalité la plus près: _____
 Précision sur le lieu: _____
 (description, code postal, **GPS** (latitude et longitude) ou mercator)

Information sur l'incident:
 Date de l'observation / récolte: _____ Date estimée de la mort: _____
 Espèces: _____

Nombre d'animaux trouvés ou observés: _____ Morts: _____ Malades: _____ Non-affectés: _____
 Autres espèces affectées: _____

Collecte de spécimens :
 Est-ce que des spécimens ont été récoltés? Non Oui No. d'identification: _____
 Est-ce que des échantillons ont été expédiés dans un labo.? Non Oui Type d'échantillon: _____
 Si oui, indiquer lequel: CQSAS¹ (Faculté de médecine vétérinaire) Laboratoire du MAPAQ² précisez: _____ Date d'envoi: _____

Information sur les spécimens soumis:
 Nb de spécimens soumis: _____ Morts: _____ Vivants: _____ Sexe: _____ Âge: _____
 Si euthanasie, méthode utilisée: _____ Si captivité, durée: _____
 Moyen de conservation du ou des spécimens: _____
 (réfrigérés, congelés, formolés, etc.)

Autres observations: (Signes cliniques, comportement, environnement, température, pesticides, interventions, cas précédents, maladie suspectée, zoonose, présence de tiques, lésions, écoulement de liquides, examen demandé, etc...):

Signature: _____ Date: _____

¹ CQSAS : Faculté de médecine vétérinaire, 3200 rue Sicotte, Saint-Hyacinthe (Québec) J2S 2M2. 450 773-8521 / 514 345-8521 poste 1-8346.
² MAPAQ : Laboratoire de Sainte-Foy, 2650 rue Einstein, Québec (Québec) G1P 4S8, 418 643-6140 / télécopieur 418 644-4532
 Laboratoire de l'Assomption, 867 boul. l'Ange-Gardien, C.P. 3396, L'Assomption (Québec) J5W 4M9, 450 589-5745 / télécopieur 450 589-0648

Veillez faire parvenir une copie de cette fiche au laboratoire avec le(s) spécimen(s) soumis. Si aucun spécimen n'est soumis pour analyse, veuillez expédier cette fiche de signalement à l'attention du D^{re} Nathalie Côté : Télécopieur : 418-380-2169 / courriel : nathalie.cote@mapaq.gouv.qc.ca