



POUR UTILISATION PAR LE RCSF

No de pathologie _____

Date de réception _____

SOUMISSIONNAIRE

Organisation _____

Adresse _____

Nom _____

Téléphone _____

Courriel _____

Télécopieur _____

OBSERVATEUR (si différente de ci-dessus)

Nom _____

Adresse _____

Téléphone _____

Courriel _____

Copier rapport à _____

(Nom +
courriel, fax
ou adresse)

INFORMATION SUR LE SPECIMEN

Espèces _____

No du spécimen _____

Date de l'observation / récolte _____

Nombre d'animaux _____

Date estimée de la mort _____

Nombre
d'animaux
morts _____

Nombre
d'animaux
malades _____

Nombre
d'animaux non-
affectés _____

Soumission de la carcasse
entière ou d'une portion? _____

Âge _____

Sexe _____

Circonstances de la
découverte _____

(Mort/vivant et meurt par la suite/
abattu à l'arme à feu/trappé/
pêché/capturé au filet etc.)

Gardé en captivité? Si oui pour combien
de temps _____

Si euthanasié,
méthode utilisée _____

Moyen de conservation du ou des
spécimens _____

(frais/réfrigéré/congelé/fixé etc.)

INFORMATION SUR LES LIEUX DE LA DÉCOUVERTE

Adresse
(Soyez le plus
spécifique possible)

Latitude _____

Coordonnées GPS (veuillez
utiliser des degrés décimaux
WGS84 avec 4 décimales)

Longitude _____

Ou Coordonnées
UTM _____

**AUTRES
OBSERVATIONS**

Signes cliniques tels : comportements anormaux, apparence anormale, spécificité du lieu de découverte (type d'habitat, pratiques agricoles, proximité de routes ou de lignes à haute tension, potentiel d'empoisonnement), facteurs climatiques, maladies suspectées, l'animal a-t-il été traité ou échantillonné. Si plus d'un animal était affecté, donnez le total de sujet morts/malades/normaux par espèce. Échantillons envoyés aux laboratoires? Si oui quel laboratoire?

NOTE: Si vous avez besoin de plus d'espace, utilisez le verso.

Veuillez noter : en soumettant ce formulaire vous acceptez que les informations personnelles y figurant puissent être utilisées à des fins de correspondance, de suivi épidémiologique et d'analyse géographique des incidents.

