

**FORMULAIRE DE SOUMISSION DE PRÉLÈVEMENTS POUR LE
TEST DE DÉPISTAGE DE LA RAGE – Remplir toutes les pages**

Soumettre un prélèvement pour le test de dépistage de la rage au Nouveau-Brunswick – 2020

1. Communiquez avec le **laboratoire vétérinaire provincial du Nouveau-Brunswick** au 506-453-5412 pour l'aviser de l'envoi du prélèvement après en avoir discuté. Si le prélèvement est soumis **après les heures de bureau ou les fins de semaine**, veuillez composer le 506-453-2210 pour communiquer avec le vétérinaire de garde.
2. Vous devez remplir ce formulaire et l'envoyer par courriel; ou l'imprimer, le remplir, le numériser et l'envoyer par courriel à GNBVetlab@gnb.ca en indiquant « **Fomulaire de soumission de prélèvements pour le test de dépistage de la rage** » (à la page 2) dans la ligne objet. Si vous envoyez une copie papier du formulaire avec le prélèvement, vous devez la placer dans un autre sac plastique scellé (voir le point 5).
3. Envoyez la *tête ou le corps entier*. Si vous pouvez envoyer le prélèvement dans les 48 heures suivant l'euthanasie, ne le congélez pas, sinon il faudra attendre plus longtemps avant d'obtenir les résultats du test. Si vous pouvez l'envoyer le lendemain, veuillez conserver le prélèvement au réfrigérateur jusqu'à son envoi. Sinon, vous pouvez le congeler et le présenter, puis l'analyse sera effectuée. Cela prendra juste plus de temps.
4. Vous devez remplir le formulaire au complet pour que le test puisse être effectué.
5. Si vous envoyez le formulaire avec le prélèvement, vous **devez** le placer dans un sac plastique scellé pour le protéger de la moisissure.
 - Les prélèvements **doivent** être envoyés conformément à la législation fédérale relative au *transport des marchandises dangereuses*. Placez le prélèvement dans un contenant étanche (p. ex. un sac poubelle en plastique épais) que vous placerez ensuite dans un deuxième contenant étanche (p. ex. un deuxième sac poubelle en plastique épais).
 - Mettez le prélèvement emballé dans un contenant d'expédition solide (p. ex. un tube de plastique avec un couvercle, une glacière) avec un absorbant (p. ex. du papier absorbant) et ajoutez suffisamment de glace pour que le prélèvement reste au frais pendant le trajet.
 - Étiquetez le contenant d'expédition comme suit « **Prélèvement animal exempté** » et envoyez-le au **Laboratoire vétérinaire provincial du Nouveau-Brunswick, 850, chemin Lincoln, bâtiment 700A, Fredericton (Nouveau-Brunswick) E3B 5H1**. Les contenants d'expédition ne seront pas retournés.
6. Si vous faites appel à un expéditeur commercial, il est recommandé d'expédier en début de semaine pour éviter qu'un prélèvement soit retenu en transit pendant la fin de semaine. Confirmez à l'avance que le poids du prélèvement et les exigences relatives aux marchandises dangereuses peuvent être pris en charge par l'expéditeur. Le prélèvement peut également être livré directement au laboratoire provincial du Nouveau-Brunswick ou au bureau régional des services vétérinaires de Wicklow - 392-5101, Grand-Sault - 473-7755, Moncton - 856-2278, Sussex - 432-2001, Bathurst - 547-2088, **sur rendez-vous uniquement**. Vous pouvez prendre un rendez-vous à l'avance auprès du Laboratoire vétérinaire provincial du Nouveau-Brunswick à Fredericton en composant le 506-453-5412. Vous pouvez prendre rendez-vous auprès des bureaux régionaux des services vétérinaires en appelant le 453-2210.
7. Le **test de dépistage de la rage est gratuit**. Tous les frais d'expédition et tous les autres frais de diagnostic sont à la charge du propriétaire/du demandeur.

**FORMULAIRE DE SOUMISSION DE PRÉLÈVEMENTS POUR LE
TEST DE DÉPISTAGE DE LA RAGE – Remplir toutes les pages**

1 COORDONNÉES DE LA PERSONNE SOUMETTANT LE PRÉLÈVEMENT DE L'ANIMAL

Nom : _____

Adresse : _____ Municipalité : _____

Province : _____ Code postal : _____ Courriel : _____

Téléphone en journée : _____ En soirée : _____

2 COORDONNÉES DU PROPRIÉTAIRE DE L'ANIMAL

Nom : _____

Province : _____ Code postal : _____ Courriel : _____

Téléphone en journée : _____ En soirée : _____

3 COORDONNÉES DU PROPRIÉTAIRE DE LA PROPRIÉTÉ OÙ A EU LIEU L'INCIDENT

Nom : _____

Adresse : _____ Municipalité : _____

Province : _____ Code postal : _____ Courriel : _____

Téléphone en journée : _____ En soirée : _____

**FORMULAIRE DE SOUMISSION DE PRÉLÈVEMENTS POUR LE
TEST DE DÉPISTAGE DE LA RAGE – Remplir toutes les pages**

4 RENSEIGNEMENTS SUR LE PRÉLÈVEMENT

Espèce animale : _____

Si possible, fournir les coordonnées de latitude et longitude en degrés décimaux pour l'origine du prélèvement (par exemple 45.987654, -66.345678) :

Latitude : _____ Longitude : _____

Date du prélèvement (jj/mm/aa) : _____ Heure du prélèvement (00 h 00) : _____

5 RENSEIGNEMENTS SUR L'INCIDENT

Détails de l'incident (ce qui s'est passé et raison du prélèvement sur l'animal) :

Y a-t-il eu des contacts entre une ou plusieurs personne(s) et le prélèvement de l'animal? Cela inclut une morsure de l'animal; le fait de toucher l'animal; le contact de l'animal avec la peau; le contact de la peau avec la salive, la moelle épinière ou les tissus cérébraux de l'animal; la contamination de la bouche ou d'un œil de la personne avec la salive, la moelle épinière ou les tissus cérébraux de l'animal.

Non Oui. Veuillez fournir les renseignements suivants pour toutes les personnes :

Nom de la personne en contact avec le prélèvement animal : _____

_____ Adresse : _____

_____ Municipalité : _____

Province : _____ Code postal : _____ Courriel : _____

Téléphone en journée : _____ En soirée : _____

Décrire en détail le contact entre le prélèvement animal et la personne :

**FORMULAIRE DE SOUMISSION DE PRÉLÈVEMENTS POUR LE
TEST DE DÉPISTAGE DE LA RAGE – Remplir toutes les pages**

Nom de l'autre personne en contact avec le prélèvement animal : _____

Adresse : _____ Municipalité : _____

Province : _____ Code postal : _____ Courriel : _____

Téléphone en journée : _____ En soirée : _____

Décrire en détail le contact entre le prélèvement animal et la personne :

Si vous avez été exposé à un animal potentiellement enragé, consultez immédiatement un médecin. Un médecin évaluera les risques et décidera si un traitement préventif contre la rage est nécessaire.

Y a-t-il eu des contacts entre l'animal (les animaux) domestique(s) et le prélèvement animal?

Cela inclut une morsure ou tout autre contact physique entre un animal domestique et le prélèvement animal; le contact de l'animal domestique avec la salive, la moelle épinière ou les tissus cérébraux de l'animal.

Non Oui. Veuillez fournir les renseignements suivants pour tous les animaux domestiques :

Nom du propriétaire de l'animal domestique : _____

Adresse : _____ Municipalité : _____

Province : _____ Code postal : _____ Courriel : _____

Téléphone en journée : _____ En soirée : _____

Décrire en détail le contact entre le prélèvement animal et l'animal domestique :

Nom du propriétaire de l'autre animal domestique : _____

Adresse : _____ Municipalité : _____

Province : _____ Code postal : _____ Courriel : _____

Téléphone en journée : _____ En soirée : _____

**FORMULAIRE DE SOUMISSION DE PRÉLÈVEMENTS POUR LE
TEST DE DÉPISTAGE DE LA RAGE – Remplir toutes les pages**

Décrire dans le détail le contact entre le prélèvement animal et l'animal domestique :

*Si votre animal domestique a été exposé à un animal potentiellement enragé, consultez immédiatement un vétérinaire.
Un vétérinaire évaluera les risques et décidera si une vaccination est nécessaire.*

6 RÉSERVÉ AUX AGENTS DE CONTRÔLE DE LA FAUNE NUISIBLE, AUX AGENTS D'INTERVENTION SPÉCIALISÉS DANS LES CAS DE RAGE, AU MINISTÈRE DES RESSOURCES NATURELLES ET DU DÉVELOPPEMENT DE L'ÉNERGIE, ET AU MINISTÈRE DE LA SÉCURITÉ PUBLIQUE

A-t-on communiqué avec vous par Télé-Soins-811 en ce qui concerne le retrait du prélèvement? Non
 Oui

Si oui, date de la communication (jj/mm/aa) : _____ Heure (00 h 00) : _____

Date du retrait (jj/mm/aa) : _____ Date de livraison (jj/mm/aa) : _____

Livré à : _____

7 RÉSULTATS DE TEST

Résultats de test à envoyer à (**cocher toutes les cases pertinentes**) :

- Personne qui soumet le prélèvement (section 1)
- Propriétaire de l'animal (section 2)
- Propriétaire de la propriété (section 3)
- Personne(s) en contact avec le prélèvement animal (section 5)
- Propriétaire(s) de l'animal domestique en contact avec le prélèvement animal (section 5)
- Autres (par exemple autorités de la Santé publique, vétérinaire, employés du

gouvernement, etc.), remplir ci-dessous :

Nom : _____

Adresse : _____ Municipalité : _____

Province : _____ Code postal : _____ Courriel : _____

Téléphone en journée : _____ En soirée : _____