

**FORMULAIRE DE SOUMISSION DE PRÉLÈVEMENTS  
POUR LE TEST DE DÉPISTAGE DE LA RAGE**

Laboratoire vétérinaire provincial du Nouveau-Brunswick  
850, chemin Lincoln, bâtiment 700A, C.P. 6000  
Fredericton (Nouveau-Brunswick) E3B 5H1  
Téléphone (506) 453-5412 Télécopie (506) 457-4819



**SECTION 1 : COORDONNÉES DE LA PERSONNE SOUMETTANT LES PRÉLÈVEMENTS**

Nom : \_\_\_\_\_ Téléphone: \_\_\_\_\_  
Adresse : \_\_\_\_\_  
Municipalité : \_\_\_\_\_ Province : \_\_\_\_\_  
Code postal : \_\_\_\_\_ Autre personne-ressource : \_\_\_\_\_ Courriel : \_\_\_\_\_

**SECTION 2 : COORDONNÉES DU CLIENT (si ce n'est pas lui qui soumet les prélèvements)**

Nom : \_\_\_\_\_ Téléphone : \_\_\_\_\_  
Adresse : \_\_\_\_\_  
Municipalité : \_\_\_\_\_ Province : \_\_\_\_\_  
Code postal : \_\_\_\_\_ Autre personne-ressource : \_\_\_\_\_ Courriel : \_\_\_\_\_

**SECTION 3 : RENSEIGNEMENTS SUR LE PRÉLÈVEMENT DE L'ANIMAL**

Espèce animale : \_\_\_\_\_ Emplacement de l'animal soumis au test :  
 Adresse de la personne soumettant le prélèvement (section 1)     Adresse du client (section 2)  
 Autre emplacement, remplir ci-dessous :  
Adresse : \_\_\_\_\_ Municipalité : \_\_\_\_\_  
Province : \_\_\_\_\_ Code postal : \_\_\_\_\_  
Nom du propriétaire foncier (le cas échéant) : \_\_\_\_\_  
Téléphone : \_\_\_\_\_ Autre personne-ressource : \_\_\_\_\_ Courriel : \_\_\_\_\_  
Si possible, fournir les coordonnées de latitude et longitude en degrés décimaux (par exemple 45,987654, -66,345678):  
Latitude : \_\_\_\_\_ Longitude : \_\_\_\_\_

**SECTION 4 : COMMUNICATION DES RÉSULTATS DU PRÉLÈVEMENT DE L'ANIMAL**

Qui doit être informé des résultats du test de dépistage de la rage, cocher toutes les cases pertinentes :  
 Personne qui soumet le prélèvement (Section 1)     Client (Section 2)     Propriétaire foncier (Section 3)  
 Personne(s) en contact avec le prélèvement de l'animal (Section 6)  
 Propriétaire(s) de l'animal domestique en contact avec le prélèvement animal (Section 7)  
 Autres (par exemple responsables de la Santé publique, vétérinaire, employés du gouvernement, etc.), remplir ci-dessous :  
Nom : \_\_\_\_\_  
Téléphone : \_\_\_\_\_ Autre personne-ressource : \_\_\_\_\_ Courriel : \_\_\_\_\_  
Nom : \_\_\_\_\_  
Téléphone : \_\_\_\_\_ Autre personne-ressource : \_\_\_\_\_ Courriel : \_\_\_\_\_

**SECTION 5 : RENSEIGNEMENTS SUR L'INCIDENT**

Date de l'incident (jj/mm/aa) : \_\_\_\_\_  
Détails de l'incident (ce qui s'est passé et raison du prélèvement sur l'animal) : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

## SECTION 6 : RENSEIGNEMENTS SUR LE CONTACT HUMAIN AVEC LE(S) PRÉLÈVEMENT(S) DE 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 : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_ Autre personne-ressource : \_\_\_\_\_ Courriel : \_\_\_\_\_

Décrire dans le détail le contact entre le prélèvement animal et la personne : \_\_\_\_\_

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

Adresse : \_\_\_\_\_ Municipalité : \_\_\_\_\_

Province : \_\_\_\_\_ Code postal : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_ Autre personne-ressource : \_\_\_\_\_ Courriel : \_\_\_\_\_

Décrire dans le 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.*

## SECTION 7 : RENSEIGNEMENTS SUR LE(S) CONTACT(S) DE L'ANIMAL DOMESTIQUE AVEC LE PRÉLÈVEMENT ANIMAL

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 : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_ Autre personne-ressource : \_\_\_\_\_ Courriel : \_\_\_\_\_

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

Nom du propriétaire de l'autre animal domestique : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_ Municipalité : \_\_\_\_\_

Province : \_\_\_\_\_ Code postal : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_ Autre personne-ressource : \_\_\_\_\_ Courriel : \_\_\_\_\_

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.*

## SECTION 8 : Agents de contrôle de la faune nuisible, agents d'intervention spécialisés dans les cas de rage, ministère du Développement de l'énergie et des ressources, ministère de la Justice et de la Sécurité publique UNIQUEMENT LES PERSONNES SOUMETTANT LES PRÉLÈVEMENTS

A-t-on communiqué avec la personne soumettant le prélèvement par Télé-Soins-811 en ce qui concerne le retrait du prélèvement?

Non  Oui, date de la communication (jj/mm/aa) : \_\_\_\_\_ Heure : \_\_\_\_\_

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

Livré à : \_\_\_\_\_