



Demande d'identification pour les tiques prélevées sur un animal

***** Il est obligatoire de remplir tous les champs du formulaire *****

Nombre de tique(s) prélevée(s) :

1) Identification de la clinique vétérinaire

Nom :

Adresse :

Nom du vétérinaire :

2) Numéro d'identification

Votre numéro de dossier unique* :

* Assurez-vous d'inscrire le même numéro sur le pot.

3) Identification et informations complémentaires concernant l'animal

Type d'animal sur lequel la tique a été prélevée (ex. : chien, chat ou autre) :

Nom de l'animal :

Nom du propriétaire de l'animal et
son adresse de résidence :

Date à laquelle la tique a été retirée de l'animal (AAAA/MM/JJ) :

4) Déplacements

Déplacement au cours des deux dernières semaines : Aucun déplacement Oui

Si oui, quels sont les lieux visités** :

Municipalité(s)	Date (AAAA/MM/JJ)

** Veuillez donner la réponse la plus précise possible (ex : municipalité, parc provincial, etc.)

Note : Ce formulaire doit être expédié avec le spécimen au LSPQ par l'intermédiaire d'une clinique vétérinaire. L'information est essentielle au programme de surveillance des tiques. La présentation d'une demande incomplète entraînera le rejet du spécimen à examiner.

Adresse d'expédition :

Laboratoire de santé publique du Québec
20 045, chemin Sainte-Marie
Sainte-Anne-de-Bellevue (Québec) H9X 3R5

Téléphone : (514) 457-2070 poste 2248
Télécopieur : (514) 457-6346
Site web : www.inspq.qc.ca