



FORMULAIRE DE SOUMISSION - AVIAIRE

Réception des échantillons - CDEVQ

3220, rue Sicotte, Saint-Hyacinthe, Québec J2S 2M2
Tél.: 450 778-8151 // Téléc.: 450 778-8107

cdvum@umontreal.ca
www.cdvum.ca



SECTION RÉSERVÉE
AU LABORATOIRE

RENSEIGNEMENTS PRÉLÈVEMENTS / Pour la pathologie et la cytologie, utilisez les formulaires spécifiques disponibles sur notre site web.

Date du prélèvement: _____ TYPE DE PRÉLÈVEMENT: Oeufs Sérum Fientes Autres: _____

INFORMATIONS ANIMAL / PROPRIÉTAIRE	INFORMATIONS FACTURATION	INFORMATIONS TROUPEAU
Nom du producteur: _____	Vétérinaire référent: _____	Nom du troupeau: _____
Ferme: _____	Clinique Vétérinaire: _____	Âge/Écllosion: _____
Adresse: _____	Adresse: _____	Poule <input type="checkbox"/> Dinde <input type="checkbox"/> Autres (préciser): _____
No. Bâtiment: _____	Tél.: _____ Téléc.: _____	Nombre d'oiseaux dans le troupeau: _____
Tél.: _____	Courriel: _____	Nombre d'échantillons soumis: _____
		Vaccination: _____

RENSEIGNEMENTS CLINIQUES / TRAITEMENTS

Commentaires ou anamnèse: _____

<p>BACTÉRIOLOGIE</p> <p><input type="checkbox"/> Antibiotogramme</p> <p><input type="checkbox"/> Bactériologie de routine</p> <p><input type="checkbox"/> Recherche d'anaérobies</p> <p><input type="checkbox"/> Recherche de Campylobacter-culture</p> <p style="padding-left: 20px;"><input type="checkbox"/> frottis</p> <p><input type="checkbox"/> Recherche de E.coli</p> <p><input type="checkbox"/> Recherche de Salmonella</p> <p style="padding-left: 20px;"><input type="checkbox"/> Sérotypage de Salmonella</p> <p><input type="checkbox"/> Mycologie</p> <p>LABORATOIRE ECL</p> <p><input type="checkbox"/> PCR E.coli-Virotypage</p> <p><input type="checkbox"/> PCR E.coli profil élargi</p> <p><input type="checkbox"/> CMI</p> <p><input type="checkbox"/> Séquençage complet du génome E.coli</p> <p>DIAGNOSTIC MOLÉCULAIRE</p> <p><input type="checkbox"/> Adénovirus aviaire - détection</p> <p style="padding-left: 20px;"><input type="checkbox"/> Adénovirus aviaire - séquençage</p> <p><input type="checkbox"/> Brachyspira sp.</p> <p><input type="checkbox"/> Bronchite infectieuse aviaire (IBV) - détection</p> <p style="padding-left: 20px;"><input type="checkbox"/> IBV - séquençage</p> <p><input type="checkbox"/> Souche Delmarva (IBV) - détection</p> <p><input type="checkbox"/> Bursite infectieuse (IBDV) - détection</p> <p style="padding-left: 20px;"><input type="checkbox"/> IBDV - séquençage</p> <p><input type="checkbox"/> Campylobacter spp.</p> <p><input type="checkbox"/> Circovirus aviaire</p> <p><input type="checkbox"/> Chlamydia spp.</p>	<p><input type="checkbox"/> Clostridium perfringens-toxines</p> <p><input type="checkbox"/> Coronavirus spp.</p> <p><input type="checkbox"/> Encéphalomyélite aviaire (AEV)</p> <p><input type="checkbox"/> Herpesvirus spp.</p> <p><input type="checkbox"/> Histomonas meleagridis</p> <p><input type="checkbox"/> Identification par séquençage</p> <p><input type="checkbox"/> Influenza type A détection</p> <p><input type="checkbox"/> Laryngotrachéite infectieuse aviaire (ILTV) - détection</p> <p style="padding-left: 20px;"><input type="checkbox"/> ILTV - séquençage</p> <p><input type="checkbox"/> Maladie de Marek (MDV)</p> <p><input type="checkbox"/> Mycobacterium spp.</p> <p><input type="checkbox"/> Mycoplasmes aviaires (MG, MS, MM, MI)</p> <p><input type="checkbox"/> Poxvirus</p> <p><input type="checkbox"/> Mycoplasma spp.</p> <p><input type="checkbox"/> Réovirus <input type="checkbox"/> Réovirus séquençage</p> <p><input type="checkbox"/> Salmonella spp.</p> <p><input type="checkbox"/> Virus du Nil Occidental</p> <p>PARASITOLOGIE</p> <p><input type="checkbox"/> Compte de coccidies (McMaster)</p> <p><input type="checkbox"/> Différentiel</p> <p><input type="checkbox"/> Digestion KOH</p> <p><input type="checkbox"/> Identification de parasite</p> <p><input type="checkbox"/> Wisconsin</p> <p>SÉROLOGIE AVIAIRE / VIROLOGIE</p> <p><input type="checkbox"/> Adénovirus aviaire groupe 1 - ELISA</p> <p><input type="checkbox"/> Adénovirus aviaire 8a- ELISA</p>	<p><input type="checkbox"/> Adénovirus aviaire 11 - ELISA</p> <p><input type="checkbox"/> Anémie infectieuse du poulet (CAV) - ELISA</p> <p><input type="checkbox"/> Bronchite infectieuse aviaire (IBV) - ELISA</p> <p><input type="checkbox"/> Bursite infectieuse (IBDV) - ELISA</p> <p><input type="checkbox"/> IBDV + - ELISA</p> <p><input type="checkbox"/> Encéphalomyélite aviaire (AEV) - ELISA</p> <p><input type="checkbox"/> Entérite hémorragique aviaire (HEV) - ELISA</p> <p><input type="checkbox"/> Hépatite E aviaire (BLSD) - ELISA</p> <p><input type="checkbox"/> Influenza type A - ELISA</p> <p><input type="checkbox"/> Laryngotrachéite infectieuse aviaire (ILTV)- ELISA</p> <p><input type="checkbox"/> Maladie de Newcastle (NDV +) - ELISA</p> <p><input type="checkbox"/> Mycoplasma gallisepticum (MG) - ELISA</p> <p><input type="checkbox"/> Mycoplasma synoviae (MS) - ELISA</p> <p><input type="checkbox"/> Ornithobacterium rhinotracheale (ORT) - ELISA</p> <p><input type="checkbox"/> Paramyxovirus type 3 (PMV-3) - IHA</p> <p><input type="checkbox"/> Reovirus aviaire - ELISA</p> <p><input type="checkbox"/> Isolement viral</p> <p><input type="checkbox"/> Microscopie électronique</p> <p><input type="checkbox"/> Séquençage génome complet (SHD)</p>	<p>AUTRES TESTS DEMANDÉS</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>ANALYSE: <input type="checkbox"/> Individuelle <input type="checkbox"/> Pool</p> <p>Si pool demandé, spécifier:</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>SECTION RÉSERVÉE AU LABORATOIRE</p>
---	---	--	--

Lorsque j'envoie des échantillons au Centre de diagnostic vétérinaire de l'Université de Montréal (CDVUM), je consens par le fait même à les céder à cette institution. Je consens, par la présente, à ce que les renseignements fournis dans cette demande ainsi que les résultats qui en découlent puissent être utilisés par le CDVUM aux fins notamment de recherche, de développement, de statistique et d'enseignement. Les renseignements personnels recueillis dans ce formulaire seront traités conformément à la Loi sur l'accès aux documents des organismes publics et sur la protection des renseignements personnels (chapitre A-2.1).

Instructions/demandes particulières:

Signature du demandeur: