



FORMULAIRE DE SOUMISSION - BACTÉRIOLOGIE DU LAIT

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 /** Utilisez le formulaire «Bovins, Ovins, Caprins» disponible sur notre site web pour accéder à la liste complète des analyses

Date du prélèvement: \_\_\_\_\_

**INFORMATIONS ANIMAL / PROPRIÉTAIRE**

Nom du producteur: \_\_\_\_\_

Ferme: \_\_\_\_\_

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

Tél.: \_\_\_\_\_

Espèce: \_\_\_\_\_

**INFORMATIONS FACTURATION**

Vétérinaire référent: \_\_\_\_\_

Clinique Vétérinaire: \_\_\_\_\_

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

Tél.: \_\_\_\_\_ Téléc.: \_\_\_\_\_

Courriel: \_\_\_\_\_

**ANALYSES BACTÉRIOLOGIQUES**

ID VACHE	Raisons A : Achat / C : Composite / L : Lactation / M : Mammite Q : Quartier / T : Tarissement / V : Vêlage	Autres informations
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		
7.		
8.		
9.		
10.		
11.		
12.		
13.		
14.		
15.		
16.		

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: