

FORM-CHU #020

Demande de transfert à partir d'une
colonie interne

REQUÉRANT

CHERCHEUR AUTORISÉ:

CHARGÉ(E) DE PROJET:

NUM. DE TÉL.:

NUMÉRO DE BUDGET (CHU de Québec-UL):

PROTOCOLE

TITRE DU PROTOCOLE: _____

DE PROJET (CPAUL): _____ # DU SOUS-OBJECTIF¹ : _____

*Je certifie que les informations de cette demande sont conformes et que les
procédures décrites dans le calendrier d'expérimentation sont approuvées par le CPA
dans le cadre de ce projet.*

Initiales : _____

INFORMATIONS SUR LES ANIMAUX REQUIS

QTÉ.	SEXE	Lignée	Chercheur	Nb animaux /cage
	☐ ♀ ou ☐ ♂			
	☐ ♀ ou ☐ ♂			

Autres spécifications : ☐ Barquette ☐ Risque : _____
☐ Nourriture spécifique ☐ Autre : _____

Début d'utilisation :

Fin d'utilisation :

Transfert de la salle :

Bloc : Bloc R

Vers la salle :

Bloc : Bloc T

DIRECTIVES SPÉCIALES ET PERSONNES RESPONSABLES (jour, soir et fin de semaine)

NOM :

TEL. TRAVAIL :

TEL. MAISON :

NOM :

TEL. TRAVAIL :

TEL. MAISON :

Si un animal est moribond : ☐ Euthanasie ☐ Appeler la personne responsable (voir # ci-dessus)
☐ Autre : _____

Si un animal est trouvé mort : ☐ Garder pour prélèvement : { ☐ Congélateur
☐ Morgue (aucune intervention spécifique) ☐ Réfrigérateur
☐ Autre : _____

TRANSFERT (réservé au personnel de l'animalerie)

Par :

Date :

Base de données :

Nb de Cage :

- ☐ En attente de protocole
☐ Utilisation sur protocole
☐ Utilisation et mort

CPAUL : _____
 Assistant : _____

Étiquette

SALLE

Date d'utilisation

¹ SVP, joindre le calendrier d'expérimentation.

Version	En vigueur	PNF
008	22 FÉVRIER 2021	SER-01 Commande et transfert d'animaux