

MORSURE

Formulaire de signalement – Gestion animal domestique mordeur

Formulaire à remplir et à télécopier **UNIQUEMENT** si l'animal domestique est disponible et que les coordonnées du propriétaire de l'animal (ou d'une personne qui peut l'observer ou le récupérer) sont connues. (S.V.P. remplir en lettres moulées)

1. DÉCLARANT / PROFESSIONNEL DE LA SANTÉ	Date : ____ / ____ / ____ A M J
Nom : _____	Établissement : _____
Téléphone : _____	Télécopieur : _____

2. REQUÊTE D'ÉVALUATION D'UN ANIMAL DOMESTIQUE	SVP, télécopier le formulaire au : 418 380-2201 Pour toutes questions : 1 800 463-5023, option 5
☐ Demande d'observation (animal vivant) ☐ Demande d'analyse (animal mort)	

3. IDENTIFICATION DE LA PERSONNE EXPOSÉE	<i>Le déclarant doit remplir les sections 3 à 5 inclusivement</i>
Nom/prénom : _____	DDN : ____ / ____ / ____ Sexe : ☐ M ☐ F A M J
Adresse : _____ Numéro Rue Ville Code postal	
Tél. (résidence) : _____ Tél. (autre) : _____	
S'il s'agit d'un enfant, nom du père ou de la mère : _____	
Exposition : ☐ Morsure ☐ Égratignure ☐ Contact entre salive (ou le LRC) et une plaie ou une muqueuse	

4. DESCRIPTION DE L'INCIDENT
Date de l'incident : ____ / ____ / ____ Ville où s'est produit l'incident : _____ A M J
Espèce animale : ☐ Chien ☐ Chat ☐ Furet ☐ Autre : _____
Race : _____ Couleur : _____ Signes distinctifs : _____
Comportement ou état de santé de l'animal lors de l'incident : ☐ Inconnu ☐ Normal ☐ Anormal (<i>Décrire</i>) : _____
Si implication de la police - # rapport : _____
Lieu, circonstances et commentaires : _____

5. IDENTIFICATION DU PROPRIÉTAIRE DE L'ANIMAL IMPLIQUÉ (ou de la personne qui peut l'observer ou le récupérer) (À REMPLIR OBLIGATOIREMENT)
Nom/prénom : _____ ☐ Même que la personne exposée
Adresse : _____ Numéro Rue Ville Code postal
Tél. (résidence) : _____ Tél. (autre) : _____

6. ACCUSÉ DE RÉCEPTION (À REMPLIR PAR LE MAPAQ)
Accusé de réception par : _____ Date : ____ / ____ / ____ A M J

7. RÉSULTATS DE L'OBSERVATION OU DE L'ANALYSE DE L'ANIMAL (À REMPLIR PAR LE MAPAQ)	
REQUÊTE	
☐ Observation	☐ Analyse
☐ Négatif, l'animal ne pouvait pas transmettre la rage ☐ Cas improbable de rage selon l'enquête du vétérinaire ☐ Risque de rage présent selon l'enquête du vétérinaire (sans analyse) ☐ L'animal doit être analysé pour la rage ☐ Impossible de conclure l'enquête (propriétaire/animal non retracé, pas de retour d'appel, spécimen non disponible)	☐ Négatif ☐ Positif, l'animal est rabique ☐ Spécimen impropre, non disponible, analyse non concluante ☐ Cas improbable de rage selon l'enquête du vétérinaire et non soumis pour analyse
COMMENTAIRES : _____	
Par : _____ Date : ____ / ____ / ____ (Signature suivie des prénom et nom en lettres moulées) (fonction) A M J	