

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
	<input type="checkbox"/> ♀ ou <input type="checkbox"/> ♂			
	<input type="checkbox"/> ♀ ou <input type="checkbox"/> ♂			

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

Début d'utilisation :

Fin d'utilisation :

Transfert de la salle :

Bloc :

Vers la salle :

Bloc :

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
 Réfrigérateur
 Morgue (aucune intervention spécifique)
 Autre : _____

TRANSFERT (réservé au personnel de l'animalerie)

Par :

Date :

Base de données :

Nb de Cage :

CPAUL : _____

Assistant : _____

- En attente de protocole
 Utilisation sur protocole
 Utilisation et mort

Étiquette

SALLE

Date d'utilisation

¹ SVP, joindre obligatoirement la section du calendrier d'expérimentation correspondant aux groupes expérimentaux reliés à l'utilisation des animaux de ce transfert..

Version	En vigueur	PNF
009	21 juin 2021	SER-01 Commande et transfert d'animaux