SERVICE DE DIAGNOSTIC
Faculté de médecine vétérinaire

FORMULAIRE DE SOUMISSION - **AQUICOLE**

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

service-diagnostic@medvet.umontreal.ca
www.servicedediagnostic.com

Communiquez avec le médecin vétérinaire en poste avant tout envoi de poisson au 450 773-8521 poste 8317 ou au 450 278-7515 pour assurer sa disponibilité.

SECTION RÉSERVÉE AU LABORATOIRE

INFORMATIONS PROPRIÉTAIRE

Nom du propriétaire : _____

Entreprise : _____

Adresse : _____

_____

Tél. : _____

NIM (Obligatoire) : _____

Courriel : _____

RENSEIGNEMENTS PRÉLÈVEMENTS

Date du prélèvement : _____ No. de l'échantillon : _____

Préservation : ☐ Vivants (Frais) ☐ Récemment morts (sur glace) ☐ Congelé ☐ Formolé

Bassin No.			
Espèce			
Âge			
Poids moyen (g)			
Nb spécimens			

COMPORTEMENT ET SIGNES CLINIQUES DES POISSONS MALADES

NAGEOIRES :	☐ Érosion	☐ Rougeur	☐ Champignons	☐ Autres : _____	
PEAU :	☐ Pâle	☐ Foncée	☐ Perte d'écailles	☐ Ulcères	☐ Furoncle
BRANCHIES :	☐ Pâle	☐ Hémorragies	☐ Autres : _____		
OPERCULES :	☐ Raccourci				
YEUX :	☐ Hémorragies	☐ Exophtalmie			
COLONNE :	☐ Déformée	☐ Autres : _____			
QUEUE :	☐ Plaie	☐ Champignons			
RESPIRATION :	☐ Difficile	☐ Plus lente	☐ Plus rapide		
NAGE :	☐ En spirale	☐ En surface	☐ À l'entrée d'eau	☐ À la sortie	☐ Miroitement
APPÉTIT :	☐ Diminué	☐ Normal	☐ Aucun		

Information additionnelles du comportement anormal ou des signes cliniques observés :

_____

_____

_____

_____

Traitement et posologie :

_____

INFORMATION SUR LES BASSINS AFFECTÉS

Bassin No.			
Type de bassin (circulaire, étang)			
Dimensions ou volume (pi^3, m^3, gal ou L)			
Nombre de poissons			
Débit d'eau (gal/min ou Litre/min)			
Température de l'eau			
% O2			
% NH3			
Date début du problème			
Mortalités/Jour			
Mortalité totale			

ANALYSES DEMANDÉES

BACTÉRIOLOGIE

☐ Antibiogramme
☐ Culture bactérienne
☐ Culture fongique
☐ Congélation d'une souche

PARASITOLOGIE

☐ Analyse de matières fécales
☐ Détection d'ectoparasites

PATHOLOGIE

☐ Nécropsie complète
Examen macroscopique et microscopique des tissus, culture bactérienne antibiogramme, détection d'ectoparasites et analyse de matières fécales

☐ Biopsie
Examen microscopique des tissus ou histologie

ANALYSES EXTERNES

☐ Alphavirus - PCR
☐ BKD - PCR
☐ Mycobactéries - PCR
☐ NPI - PCR
☐ Alphavirus - Culture virale
☐ NPI - Culture virale
☐ Toxicologie (préciser) :

AUTRES TESTS DEMANDÉS

_____

_____

_____

Lorsque j'envoie des échantillons au Service de diagnostic (SD) de la Faculté de médecine vétérinaire (FMV), 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 SD 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).

Signature du client : Date :

Dernière révision le 2017-03-20