

MORSURE

Formulaire de signalement - Demande d'évaluation du risque de rage d'un animal domestique mordeur

(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

Animal domestique vivant et observable
 Animal domestique mort et disponible
 Animal domestique disparu

SVP, télécopier le formulaire au : 418 380-2201
Pour toutes questions : 1 800 463-5023, option 5

★ Le déclarant doit remplir OBLIGATOIREMENT les sections 3 à 5 inclusivement

★ 3. IDENTIFICATION DE LA PERSONNE EXPOSÉE

Nom/prénom : _____ DDN : / / Sexe : M F
A M J

Adresse : _____
Numéro Rue Ville Code postal

Tél. (résidence) : _____ Tél. (autre) : _____ Textos acceptés : Oui Non

Adresse courriel : _____ S'il s'agit d'un enfant, nom du père ou de la mère : _____

Type d'exposition : Morsure Égratignure Contact entre salive (ou le LRC) et une plaie ou une muqueuse
Partie du corps exposée : Membre Cou / Tête Torse Autres (préciser) : _____

★ 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 : _____ Si implication de la police - #rapport : _____

Race : _____ Couleur : _____ Signes distinctifs : _____

Comportement ou état de santé de l'animal lors de l'incident : Inconnu Normal Anormal (*Décrire*) : _____

Lieu, circonstances et commentaires : _____

★ 5. IDENTIFICATION DU PROPRIÉTAIRE DE L'ANIMAL IMPLIQUÉ (ou de la personne qui peut l'observer ou le récupérer)

Nom/prénom : _____ Même que la personne exposée

Adresse : _____
Numéro Rue Ville Code postal

Tél. (résidence) : _____ Tél. (autre) : _____ Textos acceptés : Oui Non

Adresse courriel : _____ Autre moyen pour contacter : _____

Personne avisée de garder l'animal sous observation : Oui Non Ne s'applique pas

6. ACCUSÉ DE RÉCEPTION (À REMPLIR PAR LE MAPAQ)

Accusé de réception par : _____ Date : / /
A M J

7. RÉSULTAT DE L'ÉVALUATION (À REMPLIR PAR LE MAPAQ)

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
 Analyse de l'animal : résultat **positif; négatif; non-concluant**
 Impossible de conclure l'enquête (propriétaire/animal non retracé, pas de retour d'appel, manque d'information)

COMMENTAIRES : _____

Par : _____ (Signature suivie des prénoms et noms en lettres moulées) _____ (fonction) Date : / /
A M J