

RÉGION SOCIOSANITAIRE :
RÉGION SOCIOSANITAIRE :

## **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:///	
Nom : Établissement : 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	-50	
Nom/prénom :	DDN : / Sexe : □ M □ F	
Adresse:    Numéro   Rue   Ville   Code postal		
★ 4. DESCRIPTION DE L'INCIDENT		
Date de l'incident : / Ville où s'est produit l'incident : 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)		
<ul> <li>Négatif, l'animal ne pouvait pas transmettre la rage</li> <li>Cas improbable de rage selon l'enquête du vétérinaire</li> <li>Risque de rage présent selon l'enquête du vétérinaire</li> <li>Analyse de l'animal : résultat positif; négatif; non-concluant</li> <li>Impossible de conclure l'enquête (propriétaire/animal non retracé, pas de retour d'appel, manque d'information)</li> </ul>	COMMENTAIRES :	
Par:	Date: / /	