

RENSEIGNEMENTS SUR L'INSPECTEUR

Veillez écrire lisiblement

Nom :

Date :

Titre/Poste :

Numéro d'insigne :

Agence :

Téléphone du bureau :

Téléphone cellulaire :

Courriel direct :

Adresse du bureau :

But de la visite :

Type d'échantillon demandé :

Pour quoi l'échantillon sera-t-il analysé?

Nom du supérieur :

Titre :

Téléphone du supérieur :

Courriel du supérieur :

QUESTIONNAIRE À L'INTENTION DE L'INSPECTEUR

Toutes les questions doivent être répondues avant la diffusion de tout échantillon.

Nom : _____ Date : _____

Type d'échantillon demandé : _____

Pour quoi l'échantillon sera-t-il analysé? _____

Règlement qui permet le prélèvement de cet échantillon : _____

En cas d'échantillonnage d'un virus :

Fournissez une étude évaluée par des pairs montrant l'isolement, la purification, la caractérisation et le séquençage génétique appropriés du prétendu virus que vous testerez.

Fournir des preuves scientifiques valides, rigoureuses et reproductibles démontrant que (dans des conditions qui se produisent réellement dans la nature et/ou dans les fermes) il est transmissible à d'autres animaux.

Fournir des études valides évaluées par des pairs montrant que le virus cause la maladie ou les symptômes qu'il est censé causer et que la maladie ou les symptômes sont contagieux.

Type d'essai à utiliser : _____

Séquençage du génome entier (WGS) _____	Réaction en chaîne de la polymérase (PCR) _____
Si la PCR, combien de cycles? _____	Autre (veuillez préciser) : _____

Pour chaque type de test que vous proposez d'administrer, citez ou fournissez des études valides démontrant qu'il a été validé pour détecter le virus présumé (et pas simplement une séquence cible, une protéine ou un anticorps) dans le même contexte que vous proposez d'appliquer le test.

Pour chaque type de test que vous proposez d'administrer, fournissez les éléments suivants :

Sensibilité : _____

Spécificité : _____

Valeur prédictive positive : _____

Valeur prédictive négative : _____

Nom du laboratoire qui effectue les tests : _____

Adresse du laboratoire : _____

Numéro de téléphone du laboratoire : _____

Courriel du laboratoire : _____

J'atteste que les renseignements fournis dans le présent formulaire ou joints au présent formulaire sont exacts et véridiques :

Signé : _____

Poste : _____

Date : _____