

DEMANDE DE FORMATION

Base – Chirurgie – Techniques spécialisées

NOM	PRÉNOM	ADRESSE COURRIEL
IDUL	TITRE D'EMPLOI	CENTRE DE RECHERCHE
PROFESSEUR	PROFESSIONNEL DE RECHERCHE	NUMÉRO DE PROTOCOLE
NUMÉRO DE PROJET UL (facturation) <small>*numéro de compte CHU- transit non admissible*</small>	STATUT UL (interne-externe)	QUELLE EXPÉRIENCE AVEZ-VOUS AVEC LES RONGEURS?

FORMATION DE BASE (manipulation, contention, injection IP et SC, anesthésie et euthanasie) **50\$ par espèce**					
Dates de formation sélectionnées :					
Espèce utilisée : Souris Rat Hamster Autre (spécifiez) :					
Technique d'euthanasie sous anesthésie¹ :	Aucune	Dislocation cervicale	Décapitation	CO2	Perforation du diaphragme
	Exsanguination via :			Surdose par :	
	Ponction cardiaque			Injection intrapéritonéale	
Aorte abdominale			Injection intracardiaque		
Veine cave			Inhalation d'isoflurane		
Début des manipulations (date approximative) :					
Aurez-vous à procéder à des anesthésies ou des euthanasies chez les nouveau-nés (10 jours de vie et moins) ? Oui Non					

¹ Les techniques d'euthanasie **SANS** anesthésie sont considérées comme des techniques spécialisées et ne font pas partie de la formation de base.

FORMATION DE CHIRURGIE ASEPTIQUE RONGEURS (soins pré-per-postopératoires, technique d'asepsie, fermeture de plaie) **50\$**					
Dates de formation sélectionnées :					
Espèce utilisée : Souris Rat Hamster Autre (spécifiez) :					
Début des chirurgies sur protocole (date approximative prévue) :					
Décrire la chirurgie que vous serez appelé à effectuer :					
Technique(s) de fermeture que vous serez appelé à effectuer :					
Points simples discontinus		Agrafes	Ciment dentaire	Autre (spécifiez) :	
Est-ce que cette chirurgie a déjà été pratiquée par votre équipe de recherche ?				Oui	Non
Est-ce qu'une personne de votre équipe possède l'expertise pour cette chirurgie ?				Oui	Non
Si vous avez répondu oui, fournir le nom de la personne :					
Avez-vous déjà complété et réussi la formation de base pour cette espèce ?				Oui	Non
Si non, indiquez la date à laquelle vous prévoyez suivre cette formation (préalable obligatoire) :					

DEMANDE DE FORMATION

Base – Chirurgie – Techniques spécialisées

FORMATION TECHNIQUES SPÉCIALISÉES **50\$/heure **			
Espèce utilisée :	Souris	Rat	Hamster Autre (spécifiez) :
Début des manipulations (date approximative) :			
Technique(s) requise (s) (spécifiez) :			
Est-ce qu'une personne de votre équipe possède l'expertise pour cette chirurgie ?			
		Oui	Non
Si vous avez répondu oui, fournir le nom de la personne :			
Avez-vous déjà complété et réussi la formation de base pour cette espèce ?			
		Oui	Non
Si non, indiquez la date à laquelle vous prévoyez suivre cette formation (préalable obligatoire) :			

SECTION RÉSERVÉE AU FORMATEUR			
<u>Formations complétées</u>			
Animaux de laboratoire	Protection respiratoire	Introduction rat et souris	Introduction chirurgie
Entrée Nagano	Courriel de suivi	Facturé	Document de suivi SPF
Commentaires :			