



## Formulaire A- AQC – Information contact

Les informations fournies dans le présent formulaire permettront au Bureau de confinement des biorisques et de la sécurité de revoir les objectifs de travail et le but du programme afin de déterminer le niveau de confinement d'agents pathogènes d'animaux aquatiques (AQC) requis pour ensuite fournir des recommandations pour atteindre le niveau AQC désiré.

---

### Installation:

---

### Pièce(s):

---

Adresse postale:

Téléphone:

Télécopieur:

Courriel:

Site Web:

---

### Information personnes-ressources:

#### 1) Superviseur de l'installation (contact principal)

- Nom:
- Titre:
- Département:
- Adresse:
  
- Téléphone:
- Télécopieur:
- Courriel:
- Langue de préférence:  Français  English
- Autres commentaires:

Signature: \_\_\_\_\_ Date: \_\_\_\_\_

#### 2) Agent de biosécurité (ou équivalent)

- Nom:
- Titre:
- Département:
- Adresse:
  
- Téléphone:
- Télécopieur:
- Courriel:
- Langue de préférence: Français / English
- Autres commentaires:

Signature: \_\_\_\_\_ Date: \_\_\_\_\_

---

### Type d'installation:

Gouvernement (fédéral)

Gouvernement (provincial)

Université

Hôpital



Privé

Autre

---



---

**Modifications:**

Améliorations de l'établissement

Rénovations

Nouveau chantier

Autre

---

**Objectifs du programme** (décrire brièvement le type de travaux [recherché, diagnostic, production] et énumérer les procédures ayant le potentiel de générer des aérosols) :

---

**Échelle/Volume:**    Laboratoire      
                                 Grande échelle   

**Commentaires:**

**Autre:**

---

**Pathogènes:**    Affectant les humains    Oui  Non   
                                 Affectant les animaux/poissons    Oui  Non

**Commentaires:**

---

**Liste de pathogènes** (espèces et sous-types, s'il y a lieu) :

---

**Utilisation des animaux:**    Oui  Non

**Espèces et quantité :**

---



❖ **Usage interne seulement**

**Évaluation du niveau AQC requis :**

- AQC-1**    **AQC-2**    **AQC-2 *in vivo***    **AQC-3**    **AQC-3 *in vivo***
- travail avec les produits biologiques vétérinaires**

**Commentaires**

\_\_\_\_\_  
*Signature : Bureau de confinement des biorisques et de la sécurité*

\_\_\_\_\_  
*Date*

\_\_\_\_\_  
*Signature : Division de la santé des animaux aquatiques*

\_\_\_\_\_  
*Date*

\_\_\_\_\_  
*Signature : Produits biologiques vétérinaire*

\_\_\_\_\_  
*Date*