UNIVERSITÉ LAVAL
Direction des services vétérinaires

REGISTRE DE DROGUES CONTRÔLÉES – ÉQUIPE DE RECHERCHE

Chercheur :					
Drogue, concentration et format :					
# bouteille :				**Date d'expiration :**	
Date (jj-mm-aa)	**# CPAUL**	**Quantité utilisée** (ml)	**Solde** (ml)	**Identification animal**	**Signature**
Volume total prélevé * (ml) :			**Commentaires :**		
Volume total restant * (ml) :					

* À compléter par le mandataire lorsque la bouteille est terminée ou expirée

Révisé par mandataire : _____ **Date :** _____

Signature du vétérinaire : _____ **Date :** _____