

Validation : techniques de base et spécialisées - rongeurs

NOM	PRÉNOM	TITRE D'EMPLOI	
CENTRE DE RECHERCHE	CHERCHEUR PRINCIPAL	PROFESSIONNEL DE RECHERCHE	
ADRESSE COURRIEL		NUMÉRO DE PROTOCOLE	
NUMÉRO DE PROJET		STATUT UL (interne – externe)	
numéro de compte CHU- transit non admissible, svp fournir un numéro de projet UL pour la facturation			
DATES DE VALIDATION CHOISIES			
TECHNIQUES	SOURIS	RAT	AUTRE (SPÉCIFIEZ) :
	<i>Techniques de base (cochez)</i>		
Contention de base			
Injection IP			
Injection SC			
Anesthésie isoflurane			
Anesthésie aux drogues injectables			
Technique d'euthanasie (spécifiez)			
<i>Techniques spécialisées (cochez)</i>			
Injection IM			
Injection sinus orbital			
Gavage			
Injection veine caudale éveillé			
Injection veine caudale sous anesthésie			
Intranasal			
Prélèvement sanguin (spécifiez)			
Dislocation sans anesthésie			
Décapitation sans anesthésie			
Autres (spécifiez)			
Est-ce que vous avez déjà suivi une formation de chirurgie?			
Section réservée au formateur			
Formations complétées :	Animaux de laboratoire <input type="checkbox"/>	Protection respiratoire <input type="checkbox"/>	Introduction rat et souris <input type="checkbox"/>
Entrée Nagano <input type="checkbox"/>	Courriel de suivi <input type="checkbox"/>	Facturé <input type="checkbox"/>	
Commentaires :			