

FORMULAIRE DE SOUMISSION DES TIQUES À PATTES NOIRES

Les résultats de l'identification des spécimens sont envoyés par courrier électronique. Ces résultats servent à identifier les emplacements devant faire l'objet d'une surveillance accrue, afin de mieux connaître les zones à risque de la maladie de Lyme. Les coordonnées sont requises pour faciliter la planification des activités de surveillance futures. **Les résultats ont seulement un but de surveillance et ne sont pas destinés à contribuer au diagnostic ou au traitement des maladies transmises par les tiques.** Vous trouverez des renseignements supplémentaires sur le site de Santé Manitoba consacré à la maladie de Lyme, www.gov.mb.ca/health/lyme, ou en envoyant un courriel à l'adresse ticks@gov.mb.ca.

Vous trouverez ci-joint une/des tique(s) envoyée(s) en vue de déterminer l'espèce et de déceler la présence d'agents pathogènes.

Numéro de spécimen (le cas échéant) : _____

* Type d'hôte sur lequel la tique a été trouvée : _____
(p. ex. : humain, chien, chat, cheval, autre)

* Nom de l'hôte ou du propriétaire de l'animal ou n° d'identification : _____

* Lieu le plus probable où la tique a été trouvée : _____
(p. ex. : nom de la ville ou du parc municipal, provincial ou national)

* Avez-vous voyagé au cours des deux dernières semaines (cochez une réponse?)

Oui Non Je ne sais pas

* Si oui, veuillez préciser les endroits visités : _____

(p. ex. : village, ville, chalet, parc provincial – tout lieu pouvant être un habitat propice aux tiques)

* Date à laquelle la tique a été trouvée ou détachée (jj-mm-aaaa) : _____

La tique était-elle attachée? Oui Non Je ne sais pas

Tique envoyée par (s'il s'agit d'une personne différente de l'hôte ou du propriétaire de l'animal ci-dessus) : _____

Coordonnées :

Téléphone : _____

Adresse : _____

Ville : _____

Courriel : _____

Envoyez votre paquet au :

Programme de surveillance passive des tiques à pattes noires

Laboratoire provincial Cadham

C.P. 8450

750, avenue William

Winnipeg (Manitoba) R3C 3Y1

Réservé à l'usage du bureau

N° d'identification : _____

Espèce de tique : _____

Nombre : _____

Stade : _____ Engorgement : _____

Condition : _____

Identifiée par : _____

* Les informations requises dans ces champs sont **obligatoires** et essentielles au programme de surveillance des tiques à pattes noires. Le fait de ne pas fournir ces renseignements pourrait retarder l'identification de la tique et provoquer le rejet du spécimen.

** Si vous soupçonnez être atteint(e) de la maladie de Lyme ou d'une autre maladie transmise par les tiques (voir le site Web de Santé Manitoba www.gov.mb.ca/health/lyme/about.fr.html pour avoir des renseignements sur les signes et les symptômes), **vous devez consulter votre médecin.**