Agence canadienne d'inspection des aliments

Centre de Typage d'Isolats de Bactéries Formulaire de soumission pour les laboratoires de l'ACIA

Métadonnées uniquement (pas d'isolats)

Information du laboratoire d'origine:							
Nom de laboratoire:			Personne contact / numéro de téléphone:				
Adresse:							
Information sur la livraison:							
Méthode de livraison: Date d'expédition / d	Numéro de suivi de l'envoi (sans espace):						
Informations de l'échantillon:							
Identification des échantillons pour les isolats des laboratoires de l'ACIA:							
CFIA ID 20 Numéro de laboratoire SIESAL ou autre identifiant Iso (Laisser vide)	Code de l'organisme	ID d'isolat du laboratoire à domicile	Date d'isolation	Type d'échantillon	Detail additionel	Type de soumission	
	I				•		
I francis V. III.					Clare I O		
Légende: Veuillez soumettre les résultats de CHAS pour toutes les soumissions STEC avec ce formulaire de soumission. Utiliser la zone Commentaires pou ajouter des informations supplémentaires. LIM=L. monocytogenes, SAL=Salmonella spp., ECT=E. coli O157, VIB=Vibrio spp., STEC=E. coli Non-O157,							
OTH=Autres espèces bactériennes non listées. Lorsque "OTH" est sélectionné, veuillez indiquer le genre (au minimum) de la bactérie "OTH" dans la section des commentaires ci-dessous.							
Comments or Additional Information:							
Confirmation de l'envoyeur:							
J'ai vérifié que l'information des isolats a été préparée en utilisant les soumissions originales et que les détails de la soumission sont transcrits avec précision.							
Nom de l'envoyeur (en caractères d'imprimerie) et Signature Date de signature (aaaa-mm-jj)							
Information à compléter par le Centre de Typage d'Isolats de Bactéries:							
Received at Sequencing Centre (Date/Initials): _		Samı	Sample ID information confirmed/verified (date/initials):				
Or Lab where sequencing performed (if not OLC):						<u>_</u>	
LCD & Laboratory notified of Sample Receipt:							

Date de publication: 2020-02-03

Instructions / Informations supplémentaires pour remplir le formulaire de soumission:

Le formulaire de soumission d'isolats du centre de typage bactérien comprend 6 sections comme suit : Entête, information du laboratoire d'origine, information sur l'expédition, information sur l'échantillon, confirmation de l'envoyeur et une section réservée au centre de typage bactérien.

Entête de la section :

Sélectionnez "Diagnostique" ou "Non-diagnostique" et ne soumettez que ce type d'isolat sur un seul formulaire. Si le séquençage est effectué à domicile, cochez la case "Métadonnées uniquement (pas d'isolats)" car les métadonnées sont nécessaires pour produire un ROGA (rapport d'analyse génomique).

Section d'information sur le laboratoire d'origine:

Si le menu déroulant Personne contact / Numéro de téléphone ne contient pas d'utilisateur individuel, l'utilisateur peut entrer directement son nom et son numéro de téléphone dans le champ. Le formulaire sera modifié périodiquement pour ajouter de nouveaux utilisateurs et supprimer les utilisateurs qui n'utilisent plus le formulaire.

Nom du laboratoire: Menu déroulant comprenant les 6 laboratoires du réseau de laboratoires d'analyse des aliments de l'ACIA Personne contact / numéro de téléphone: Menu déroulant comprenant une liste de contacts au sein du réseau de laboratoires d'analyse des aliments de l'ACIA

Adresse: Menu déroulant comprenant une liste d'adresses pour les 6 laboratoires du réseau de laboratoires d'analyse des aliments de l'ACIA

Section Information sur la livraison:

<u>Méthode de livraison</u>: Menu déroulant avec les fournisseurs de service de livraison fréquemment utilisés et les autres méthodes de livraison

Date d'expédition: Outil de sélection de calendrier pour la saisie de la date d'expédition de l'échantillon

Numéro de suivi de l'envoi (sans espace): Champ pour l'entrée du numéro de suivi ou du numéro de connaissement pour l'échantillon

Exemple de section d'information:

Les codes d'organisme sont indiqués dans la légende au bas de la section Informations de l'échantillon du formulaire. Lorsque les isolats sont soumis en tant qu'isolats STEC, il est demandé de soumettre les résultats CHAS pour ces isolats avec ce formulaire.

OLC ACIA ID: C'est l'identifiant attribué par le centre de Typage d'Isolats de Bactéries et doit être laissé vide

Numéro de laboratoire SIESAL ou autre ID de laboratoire: Saisir le numéro LSTS sans sous-numéro (sauf si nécessaire) ou un autre identifiant de laboratoire pour le non-diagnostique

Isolat: Menu déroulant avec des numéros de 01 à 99 pour l'identification de plusieurs isolats ayant le même numéro LSTS

<u>Code de l'organisme</u>: Menu déroulant avec codes d'organisme (de LSTS) pour les organismes en cours de séquençage

ID d'isolat du laboratoire d'origine: Entrée facultative de l'utilisateur pour une sous-identification supplémentaire de l'isolat du laboratoire

<u>Date d'isolation</u>: Outil de sélection du calendrier pour la date à laquelle l'isolat est confirmé positivement à partir d'un échantillon soumis <u>Type d'échantillon</u>: Menu déroulant avec les options (résolution / granularité minimale) pour le type de soumission (doit être compatible avec le LSTS)

<u>Détail additionnel</u>: Option de saisie par l'utilisateur (résolution / granularité plus élevée) d'une description plus détaillée de la soumission (doit être compatible avec LSTS)

Type de soumission: Menu déroulant avec options pour les types d'échantillons diagnostiques ou non-diagnostiques

Commentaires ou informations supplémentaires: Il s'agit d'une zone de saisie permettant à l'utilisateur du formulaire de capturer des détails supplémentaires ou des informations non capturées adéquatement dans le format existant de ce formulaire

Section de confirmation de l'envoyeur:

Nom de l'envoyeur: Option de saisie utilisateur. Veuillez écrire lisiblement le nom de l'envoyeur

Signature de l'envoyeur: Option de saisie utilisateur. Signature de l'auteur

Date de signature: Option de saisie utilisateur. Veuillez dater le formulaire en utilisant le format de date standard de l'ACIA (AAAA-MM-JJ)

Information à compléter par le Centre de Typage d'Isolats de Bactéries:

Cette section du formulaire est à l'usage exclusif du centre de typage bactérien et est utilisée pour des fonctions administratives

Personne contact / Adresse de livraison: Ray Allain / (613) 759-1255

Agence canadienne d'inspection des aliments

Ottawa Laboratory - Carling

960 Carling Avenue, Bldg. #22, C.E.F., Room A14

Ottawa, ON, K1A OC6