# Canadian Food Inspection Agency

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

Information du laboratoire d'origine:											
Nom du laboratoire:						Personne contact / numéro de téléphone:					
Adresse:											
Informations sur la livraison:											
Courrier: Date d'expédition:				Numéro de suivi de l'envoi (sans espace):							
Informations de l'échantillon:											
Identification des échantillons pour les isolats des laboratoires de l'ACIA:											
OLC ACIA ID (Laisser vide)	III	e laboratoire ı autre ID de	Code de l'organisme	Isolat	Date d'isolation	Type d'écha	antillon	Détail additionel	Type de soumission	Priorité d'échantillon	
	]										
	]										
	]										
	j										
	j										
	j										
	j										
	]										
Légende: Veuillez soumettre les résultats de CHAS pour toutes les soumissions STEC avec ce formulaire de soumission. Utilisez la zone Commentaires											
pour 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 listé											
Commentaires ou informations supplémentaires:											
Confirmation de l'envoyeur:											
		les isolats a été p e la soumission s	•			ons					
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):/ Sample ID information confirmed/verified (date/initials):/											
LCD & Labor	ratory notified o	of Sample Receip	ot:	_/	Infor	Information added to Strain database (date/initials):/					

Date d'émission: 2019-10-01

# Instructions / Informations supplémentaires pour remplir le formulaire de soumission:

Le formulaire de soumission d'isolat au Centre de Typage d'Isolats de Bactéries comprend les 5 sections suivantes: Information du laboratoire d'origine, Informationssur la livraison, Information de l'échantillon, Confirmation de l'envoyeur et une section réservée au centre de Typage d'Isolats de Bactéries.

# Section d'informations surle laboratoire d'origine:

Si le menu déroulant Personne de 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 Informations sur la livraison:**

<u>Courrier</u>: Menu déroulant avec les courriers les plus utilisés. Des courriers supplémentaires peuvent être ajoutés au champ par l'utilisateur <u>Date d'expédition</u>: Outil de sélection de calendrier pour la saisie de la date d'expédition de l'échantillon <u>Numéro de suivi de l'envoi (sans espace</u>): Champ pour l'entrée du numéro de suivi ou du numéro de connaissement pour l'échantillon

### **Exemple de section d'informations:**

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.

<u>OLC ACIA ID</u>: C'est l'identifiant attribué par le centre de Typage d'Isolats de Bactéries et doit être laissé vide <u>Numéro de laboratoire SIESAL ou autre ID de laboratoire</u>: La saisie par l'utilisateur du numéro LSTS (y compris le sous-numéro) ou d'un autre ID de laboratoire (isolats de recherche)

<u>Code de l'organisme</u>: Menu déroulant avec codes d'organisme (de LSTS) pour les organismes en cours de séquençage Isoler: Menu déroulant composé des numéros 01 à 99

<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)

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

<u>Type de soumission</u>: Menu déroulant avec options pour la soumission d'échantillon réglementaire ou d'échantillon de recherche <u>Priorité d'échantillon</u>: Menu déroulant comprenant 4 choix: Routine, Haute, Inconnu ou Non applicable\_Recherche (N / A\_Res) <u>Commentaires ou informations supplémentaires</u>: 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 Bldg. #22, C.E.F., Room A14 Ottawa, ON

K1A OC6