**Complétez le formulaire et faites-le parvenir par courriel à** [**animalerie.tg.cr.chum@ssss.gouv.qc.ca**](mailto:animalerie.tg.cr.chum@ssss.gouv.qc.ca)**.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  | | **À l’usage du CRCHUM** |
| **Date :** |  |  | | **Numéro de la demande :** |
| **SECTION 1 - INFORMATIONS GÉNÉRALES** | | | | |
| **Chercheur :** | | | | |
| **Courriel :** | | | **Téléphone :** | |
| **Personne contact :** | | | | |
| **Courriel :** | | | **Téléphone :** | |
| **Numéro de fonds ou de PO :** | | | | |

|  |
| --- |
| **SECTION 2 - INFORMATIONS SUR LES ANIMAUX** |
| **Espèce :** Souris  Rat |
| **Nom de la construction** (nomenclature exacte)**:** |
| **Autre nom :** |
| **Numéro de protocole :** |
| *Votre protocole doit avoir été approuvé par votre CIPA pour qu’on puisse commencer le service.* |
| **Type de modification génétique désirée :** |
| *Knockout*  *Knockout* conditionnel   *Knock in*  Mutation ponctuelle  Autre |
| **Description de la construction désirée et gène(s) visé(s):** |
| **Souche des animaux à utiliser pour la microinjection dans les embryons:** |
| C57Bl/6  CD-1  B6C3F1  Autre : |
| **Fournisseur:** Charles River  Jackson  Autre |
| **Commentaires :** |

|  |  |
| --- | --- |
| **SECTION 3 - MICROINJECTION DE CELLULES SOUCHES EMBRYONNAIRES** | |
| **Cellules souches à utiliser pour la microinjection ?** 129  C57BL/6  autre : | |
| **Est-ce que les cellules souches proviennent d’une banque?** Eucomm  Komp  Norcomm | |
| **Veuillez fournir le lien :** | |
| **Nombre de clones envoyés:** | |
| **Les cellules ont-elles été testées pour la présence de mycoplasmes?** | |
| Oui | Non |
| Veuillez indiquer le résultat : | Les cellules devront être testées avant leur utilisation. |
| **À l’usage du CRCHUM** | |
| **Phénotype recherché (couleur du pelage) des souriceaux issus d’une chimère :** | |
| **Commentaires :** | |

|  |  |
| --- | --- |
| **SECTION 4 - CARYOTYPAGE** | |
| **Désirez-vous que le laboratoire de transgénèse effectue le caryotypage des cellules?** | |
| Oui | Non |
|  | **Où les cellules ont-elles été caryotypées?** |
|  | S.v.p., fournir les résultats du caryotypage. |

|  |
| --- |
| **SECTION 5 - TESTS SANITAIRES ET ÉLEVAGE** |
| Des tests sanitaires sur les animaux générés et les porteuses pourraient être demandés par votre vétérinaire. Si c'est le cas, il faudra attendre que les résultats des rapports de santé nous soient envoyés pour faire le transport/transfert.  Notez que nous offrons un service pour démarrez l’élevage avec vos souris générées, au besoin. |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **SECTION 6 – TRANSPORT/TRANSFERT** | | |
| *Si les animaux restent au CRCHUM, indiquez seulement le numéro de la salle d’hébergement où ils devront être transférés.* | | |
| Institution  : | | Salle : |
| Adresse : | | |
| Responsable des imports/exports : | | |
| Courriel : | Téléphone : | |
| Vétérinaire : | | |
| Courriel : | Téléphone : | |