



1. – Ingredient derived from animal tissue: / Ingrédient contenant un (des) dérivé(s) de tissu animal :

Name / Nom : _____

2. – Used as / Utilisé

Ingredient / comme ingrédient OR / OU in processing of product / dans la fabrication du produit

3. – Animal species / Espèce animal :

cattle / vache deer or elk / cerf ou wapiti sheep / mouton goat / chèvre
 pig / cochon poultry / volaille crustacean / crustacé Other / Autre _____

4. – Animal tissues used / Tissu animal utilisé :

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> adipose tissue/omentum / tissu adipeux/épiploon | <input type="checkbox"/> milk and milk products / lait, produits laitiers |
| <input type="checkbox"/> antler velvet / velours de bois | <input type="checkbox"/> muscle, skeletal / muscle, muscle squelettique |
| <input type="checkbox"/> appendix / appendice | <input type="checkbox"/> ovary / ovaire |
| <input type="checkbox"/> bile | <input type="checkbox"/> pancreas / pancréas |
| <input type="checkbox"/> blood/blood products / sang/produits sanguins | <input type="checkbox"/> pituitary / hypophyse |
| <input type="checkbox"/> bones (other than vertebral column) / os (autre que la colonne vertébrale) | <input type="checkbox"/> saliva, salivary gland / salive, glande salivaire |
| <input type="checkbox"/> brain / cerveau | <input type="checkbox"/> skin/hides / peau/cuir |
| <input type="checkbox"/> colostrum | <input type="checkbox"/> skull / crâne |
| <input type="checkbox"/> dorsal root ganglia / ganglion de la racine dorsale | <input type="checkbox"/> spinal cord / moelle épinière |
| <input type="checkbox"/> dura mater / dure-mère | <input type="checkbox"/> spleen / rate |
| <input type="checkbox"/> enzymes | <input type="checkbox"/> tendons, ligaments |
| <input type="checkbox"/> eyes/corneas / yeux/cornée | <input type="checkbox"/> testis / testicule |
| <input type="checkbox"/> heart/pericardium / coeur/péricarde | <input type="checkbox"/> thymus |
| <input type="checkbox"/> intestine / intestin <input type="checkbox"/> small / petit <input type="checkbox"/> large / grand | <input type="checkbox"/> thyroid / glande thyroïde |
| <input type="checkbox"/> kidney / rein | <input type="checkbox"/> tonsils / amygdales |
| <input type="checkbox"/> lung / poumon | <input type="checkbox"/> trigeminal ganglia / ganglion de Gasser |
| <input type="checkbox"/> mammary gland / glande mammaire | <input type="checkbox"/> vertebral column / colonne vertébrale |
| <input type="checkbox"/> Other / Autre _____ | |

If you checked cattle; deer or elk; sheep; or goat, in section 3 please fill in the following two sections. (5. & 6.)
Si vous avez coché vache; cerf ou wapiti; mouton; ou chèvre, dans section 3 veuillez remplir les sections ci-dessous. (section 5, 6).

5. – What is (or will be) the age of the animals used / Quel âge ont (ou auront) les animaux utilisés?

Under / Moins de : _____ or / ou Range from / de : _____ to / à _____

6. – Country/Countries from which the animals originated (or will originate) / De quel(s) pays proviennent (ou proviendront) ces animaux?

Argentina / Argentine Brazil / Brésil United States / États-Unis Other / Autre _____
 Australia / Australie New Zealand / Nouvelle-Zélande Uruguay / Uruguay

Signing Authority / Signataire autorisé

I am aware that the above information may be used to conduct a risk-based assessment before any decision is taken with regard to the accompanying Product License application. I agree that if the company changes either the source or the type of animal sourced material used in the product prior to or after receiving final approval for a product submission, it must submit an Amendment of Product License form to the Natural Health Products Directorate of Health Canada.

Je suis conscient que l'information ci-dessus pourrait être utilisée pour procéder à une évaluation des risques avant qu'une décision ne soit prise concernant la demande de licence de mise en marché ci-jointe. Je sais que si l'entreprise change la source ou le type de matière animale utilisé dans le produit avant ou après avoir reçu l'approbation finale, elle devra présenter une demande de modification au formulaire de licence de mise en marché à la Direction des produits de santé naturels de Santé Canada.

Date

y/a	y/a	y/a	y/a	m	m	d/j	d/j
-----	-----	-----	-----	---	---	-----	-----

Signature _____