[Veuillez utiliser le présent modèle pour vous assurer que votre manuscrit est mis en forme conformément aux exigences de la revue.

* Ce modèle est destiné aux articles de synthèse classiques (narratifs). Si vous soumettez une revue de la littérature exploratoire ou systématique, veuillez utiliser le modèle destiné aux articles scientifiques.
* Ce modèle ne remplace pas les directives à l’intention des auteurs. Veuillez consulter ces directives sur le [site Web](https://veterinairesaucanada.net/revues-et-petites-annonces/la-revue-veterinaire-canadienne/directives-a-l-intention-des-auteurs/).
* Les niveaux de titres et la mise en page du texte ont été préparés pour vous.
* Le texte en rouge sert de guide pour chaque section. Veuillez supprimer le texte en rouge ou le remplacer par les renseignements requis avant de soumettre votre manuscrit.]

**Le manuscrit complet ne doit pas dépasser 20 pages à double interligne, y compris les légendes des figures, les tableaux et les références.**

**Titre du manuscrit**

Prénom Nom, Prénom Nom, Prénom Nom [Indiquez tous les auteurs ici sans inclure leurs titres professionels. Pour les auteurs ayant un second prénom, le second prénom est abrégé en une lettre initiale suivie d’un point placée entre le prénom et le nom (Prénom S. Nom).]

Départment, Institution, Ville, Province/État, Pays [le pays n’est pas nécessaire s’il s’agit du Canada] (Nom, Nom);

Départment, Institution, Ville, Province/État, Pays [le pays n’est pas nécessaire s’il s’agit du Canada] (Nom).

Prière d’envoyer toute correspondance à Prénom Nom ([auteur@univ.org](mailto:auteur@univ.org)).

[Facultatif : Si nécessaire, des mentions relatives à l’égalité des contributions des auteurs ou à l’affiliation actuelle d’un auteur peuvent être ajoutées au bas de la page de titre, comme suit :

Prénom Nom et Prénom Nom ont contribué à parts égales à ce projet.

L’adresse professionnelle actuelle de Prénom Nom est : Département, Institution, Ville, Province/État, Pays.

Veuillez ne pas inclure de mots-clés ni de déclarations relatives à des conflits d’intérêts sur la page de titre.]

**Résumé** [Soumettez un résumé non structuré. Le résumé ne devrait pas dépasser 250 mots.]

**Message clinique clé :** [Ajoutez un message clinique clé à la suite du résumé. Rédigez une ou deux phrases qui soulignent le ou les points principaux à retenir du rapport.]

# Le corps du texte (qui comprend l’introduction, description du cas et la discussion) ne doit pas dépasser 3000 mots.

# Introduction

* Ne mettez pas de sous-titre à cette section. Expliquez le contexte du cas. Faites un bref résumé de la documentation existante pertinente pour le cas.

[Un exemple de texte mis en forme est présenté ci-dessous. Les citations doivent être insérées dans le texte entre parenthèses, et non en exposant. Des abréviations peuvent être utilisées si le terme apparaît au moins trois fois dans le corps du texte – la première occurrence doit inclure la forme complète du terme suivie de l’abréviation.]

Voici la première phrase. Voici la deuxième phrase qui comprend une citation (1,2). Voici la troisième phrase qui comprend une autre citation (1,3-6). Voici la quatrième phrase qui comprend le terme syndrome cutané atopique félin (SCAF), qui sera abrégé. Voici la cinquième phrase qui comprend le terme abrégé SCAF.

Voici la sixième phrase qui contient le terme maladie rénale chronique, qui ne sera pas abrégé puisqu’il n’apparaît que deux fois dans l’article. Voici la septième phrase qui contient à nouveau le terme abrégé SCAF. Voici la huitième phrase qui contient à nouveau le terme maladie rénale chronique qui ne nécessite pas d’abréviation.

**Description du cas**

* Donnez une description claire des caractéristiques démographiques pertinentes (signalement) de l’animal.
* Incluez l’anamnèse, les signes cliniques et les symptômes de l’animal.
* Décrivez les interventions ou traitements pertinents pour le cas.
* Indiquez clairement les résultats et l’issue clinique, y compris toute réaction indésirable.

Le premier paragraphe du texte commence à la marge gauche.

Les paragraphes suivants sont indentés.

**Discussion**

* Faites une brève description de la littérature existante pertinente pour le cas et les résultats.
* Énoncez clairement les principales conclusions et expliquez en quoi les résultats de ce cas apportent une contribution importante aux connaissances en médecine vétérinaire.

# Le premier paragraphe du texte commence à la marge gauche.

# Les paragraphes suivants sont indentés.

# Remerciements [Consultez les [lignes directrices concernant les remerciements](https://veterinairesaucanada.net/revues-et-petites-annonces/la-revue-veterinaire-canadienne/directives-a-l-intention-des-auteurs/#guidelines).]

# Références [35 ou moins]

[Voici des exemples pour la présentation des références dans La RVC. Veuillez consulter les [lignes directrices sur les références](https://veterinairesaucanada.net/revues-et-petites-annonces/la-revue-veterinaire-canadienne/directives-a-l-intention-des-auteurs/#guidelines-list) pour plus de détails.]

**Article standard (6 auteurs ou moins)**

1. Marley LK, Soffler C, Hackett ES. Clinical features, diagnostic methods, treatments, and outcomes associated with ingested wires in the abdomen of horses: 16 cases (2002-2013). J Am Vet Med Assoc 2018;253:781–787.

2. Leger D, Bater S, Paulin MV, Linn K, Taylor S, Shelton GD. Presumptive motor neuron degeneration in an adult cat. Can Vet J 2024;65:1034–1040.

**Standard journal article (more than 6 authors)**

3. Fontes GS, Bourne KL, Bracha, et al. Development of non-pulmonary soft-tissue metastasis is not a poor prognostic indicator in dogs with metastatic appendicular osteosarcoma. Can Vet J 2024;65:1061–1070.

**Article standard (en cours de publication)**

4. Watson K, Mardhekar NM, Pandey U, et al. Veterinary students’ perceptions toward telehealth services delivery knowledge in curricula and future practice: A cross-sectional study. Am J Vet Res 2024; doi: 10.2460/ajvr.24.02.0032. Publication en ligne avant l’impression.

**Article standard (non publié; article diffusé sur un serveur de prépublication)**

5. Maire U, Genton M, Vitte-Rossignol A. Management of an iatrogenic cecal perforation after abdominal drain placement on a horse. Authorea, 20 janvier 2023; doi: 10.22541/au.167425253.34506271/v1. Prépublication.

**Livre**

6. Silverstein D, Hopper K. Small Animal Critical Care Medicine. 3rd ed. Toronto, Ontario: Elsevier Canada, 2022:789–795.

**Livre (avec l’éditeur, le compilateur ou le président d’un groupe en tant qu’auteur)**

7. Constable PD, Hinchcliff KW, Done SH, Grünberg W, eds. Veterinary Medicine. 11th ed. St. Louis, Missouri: Elsevier, 2017:36–42.

**Chapitre de livre (dans un livre ayant un éditeur ou un compilateur distinct)**

8. Coles TB, Lynn RC. Antiparasitic drugs. In: Bowman DD, ed. Georgis’ Parasitology for Veterinarians. 10th ed. Philadelphia, Pennsylvania: Elsevier Saunders, 2014:264–325.

**Mémoire ou thèse**  
9. Leeper BJ. Evaluation of current methods of soft tissue removal from bone [PhD dissertation]. Pittsburgh, Pennsylvania: University of Pittsburgh, 2015.

**Mémoire ou thèse (accessible gratuitement en ligne)**

10. McDonald Kinkaid HY. Species-level determinants of stereotypic behaviour, reproductive success, and lifespan in captive parrots (Psittaciformes) [thèse de doctorat]. 2015. En ligne : <https://atrium.lib.uoguelph.ca/items/dd812b4c-3805-4f5c-9604-593e588b6e79> (dernière consultation le 9 octobre 2024).

**Actes de conférences (publiés)**  
11. Shokrian M, Kelley D, Nam JH. Advective mass transport along the cochlear coil. AIP Conf Proc 2024;3062:020004.

**Actes de conférences (accessibles gratuitement en ligne)**

12. Fischetti A. Basic radiology of the thorax. Atlantic Provinces Veterinary Conference. Halifax, Nova Scotia, April 25-27, 2025. Conference Proceedings available from: <http://apvc.ca/notes/>. (dernière consultation le 15 juillet 2025).

**Article sur Internet**

13. Silver S. Canadian fisheries: Access and benefits at risk of slipping away? The Hill Times, 3 août 2021. En ligne : <https://www.hilltimes.com/story/2021/08/03/canadian-fisheries-access-and-benefits-at-risk-of-slipping-away/269346/> (dernière consultation le 9 octobre 2024).

**Document sur Internet (pouvant être téléchargé gratuitement, comme un fichier PDF)**  
14. WHO. The Control of Neglected Zoonotic Diseases: A Route to Poverty Alleviation – Report of a Joint WHO/DFID-AHP Meeting with the Participation of FAO and OIE. Geneva, Switzerland: World Health Organization, 2006. En ligne : <https://iris.who.int/bitstream/handle/10665/43485/9789241594301_eng.pdf?isAllowed=y&sequence=1> (dernière consultation le 9 octobre 2024).

**Site Web**  
15. Canadian Veterinary Medical Association [Internet]. Position Statements: Telemedicine [site mis à jour le 6 août 2021]. En ligne : <https://www.canadianveterinarians.net/policy-and-outreach/position-statements/statements/telemedicine/> (dernière consultation le 9 octobre 2024).

**Site Web (page d’accueil)**  
16. canadianveterinarians.net [site Web]. Ottawa, Ontario: Canadian Veterinary Medical Association; c2024. En ligne : <https://www.canadianveterinarians.net/> (dernière consultation le 9 octobre 2024).

**Base de données sur Internet**  
17. Directory of Open Access Journals [base de données sur Internet]. Roskilde, Denmark: The Directory of Open Access Journals (DOAJ); c2024. En ligne : <https://www.doaj.org/> (dernière consultation le 9 octobre 2024).

**Logiciel sur Internet**

18. Hayes B, Tesar B, Zurow K. OTSoft: Optimality Theory Software. Version 2.5 [logiciel]. 11 avril 2021. En ligne : https://linguistics.ucla.edu/people/hayes/otsoft/ (dernière consultation le 11 décembre 2024).

**Cédérom**   
19. Tams T. Upper GI Endoscopy [cédérom]. Guelph, Ontario: Lifelearn, 2000.

L’article peut contenir un maximum de 5 figures et/ou tableaux combinés au total (les figures ou tableaux supplémentaires doivent être placés dans la section [Matériel supplémentaire](https://veterinairesaucanada.net/revues-et-petites-annonces/la-revue-veterinaire-canadienne/directives-a-l-intention-des-auteurs/#supplementary)).

Tableau 1. Titre du tableau. Entrez le titre du tableau et placez les notes sous le tableau en suivant l’ordre et le style indiqué. Pour plus de détails, consultez les [lignes directrices sur les tableaux](https://veterinairesaucanada.net/revues-et-petites-annonces/la-revue-veterinaire-canadienne/directives-a-l-intention-des-auteurs/#tables).

**Insérez votre tableau ici en utilisant la fonction Tableau de Microsoft Word.**

ACCG – artère carotide commune gauche; ND – non disponible; TBC – tronc brachiocéphalique. Les abréviations figurant dans le tableau sont définies par ordre alphabétique, y compris celles déjà définies dans le corps du texte.

a Texte de la première note. Les appels de note sont des lettres en exposant. N’utilisez pas l’astérisque pour indiquer un appel de note.

b Texte de la deuxième note.

Texte pour toute autre remarque concernant le tableau qui n’est pas liée à un appel de note en particulier.

Figure 1. Titre de la figure. Tout texte supplémentaire concernant la figure est ajouté après le titre. Ajoutez la légende de la figure ici = titre et texte et abréviations. Pour plus de détails, consultez les [lignes directrices sur les figures](https://veterinairesaucanada.net/revues-et-petites-annonces/la-revue-veterinaire-canadienne/directives-a-l-intention-des-auteurs/#figures).

ACCG – artère carotide commune gauche; ND – non disponible; TBC – tronc brachiocéphalique. Les abréviations apparaissant dans la figure ou sa légende sont définies en ordre alphabétique, y compris celles qui sont déjà définies dans le corps du texte.