

**EQUINE INFECTIOUS ANEMIA (EIA)
SERUM TEST REPORT AND
CERTIFICATE**

**ANÉMIE IN
RAPPORT**



17-027464

17-04-06
10:00 AM

SERIAL NO. / N° DE SÉRIE
243789

Laboratory No. / N° de laboratoire

17-027464-1

Owner Information / Information sur le propriétaire

Owner Name / Nom du propriétaire: Janet Pegg
R.R. or Street Address / RR ou adresse à domicile: G-2145 Con. 13

City / Ville: Cannington. Province: ON
Postal Code / Code postal: LOE 1E0 Telephone No. / N° de téléphone: 905-967-3880

Animal Location / Localisation de l'animal

Lot No. - Section / N° de lot - Section: PT. Lot 22. Concession or Township / Rang et canton: 13
Township-Range / Municipalité:

County or Rural Municipality and Meridian / Comté ou municipalité et méridien: Province: ON.

District Office location where the animal was located when the sample was collected / Bureau de district où l'animal était localisé lorsque les échantillons ont été prélevés: Port Perry

Reason for Test (check one only) / Motif de l'épreuve (cochez une case seulement)

Race Course Show or Sale Exposition ou Vente Export to U.S.A. / Mexico Exportation aux É.-U. / Mexique Owner request where exposure to EIA is suspected Demande du propriétaire où un contact avec l'AIE est soupçonné Other Autre

Description of Horse (must be completed) / Description du cheval (doit être remplie)

Vial No. / N° amp.	Name / Nom	Breed / Race	Colour / Couleur	Sex / Sexe	Age / Âge		
					YYYY / AAAA	MM	DD / JJ
<u>2</u>	<u>Reidell Regent</u>	<u>Naspr-Pony</u>	<u>Chestnut</u>	<u>G</u>	<u>2013</u>	<u>05</u>	<u>01</u>

Registration Number / Numéro d'enregistrement: Identification Method / Méthode d'identification:

Tattoo and Brands / Tatouage et marques: Identification Number / Numéro d'identification:

- Outline all white markings
- Whorls to be marked as (X)
- Scars to be marked and indicated with an arrow (->)
- If there are no white markings, fill this box with an X.

Head/Tête

Muzzle / Nez

- Indiquer toutes les colorations blanches
- Indiquer la localisation des épis avec (X)
- Cicatrices à marquer et à indiquer à l'aide d'une flèche (->)
- Si n'y a pas de coloration blanche, mettre un X dans ce carré.

Left Side / Côté gauche

Antérieurs (vue arrière)

Right Side / Côté droit

Postérieurs (vue arrière)

Distinctive Marks including Acquired Marks / Marques caractéristiques incluant les marques acquises

Head / Tête: Blaze. Body / Corps:

Limbs / Membre: LF / AG: RF / AD:

LH / PG: M.d-canon.-higher inside. RH / PD:

Submitter / Accredited Veterinarian Information - Information sur l'envoyeur / Vétérinaire accrédité

I certify that I have taken the sample listed from the animal described on the date and at the location shown. / Je certifie que j'ai prélevé l'échantillon précité provenant de l'animal décrit ci-dessus à la date et sur les lieux précités.

Name (Print) / Nom (en majuscule): Cory Farrell Signature: [Signature] Submitter code / Code de l'envoyeur: 7901.

Address / Adresse: 56 Russell St West. Unit 13. Lindsay ON K9V 6A5. Email / Courriel: Sampling Date / Date d'échantillonnage: Apr 5, 2017.

Telephone No. / N° de téléphone: 705344-1711.

Laboratory Use Only / À l'usage du laboratoire

Date Received / Reçu le: 17-04-06 Test Type and Result / Type et résultat d'épreuve: EIA CEUSA Negative Non conclusive/positives to be confirmed / Non-concluants/positifs à confirmer: Date Reported / Date du rapport: APR 06 2017

Comments / Commentaires: CFIA use only / à l'usage de l'ACIA: Tested by (Print Name) / Épreuve complétée par (en majuscule): Bhagy Tamot Name of Laboratory / Nom du laboratoire: UNIVERSITY OF GUELPH P.O. BOX 3612 GUELPH ON N1H 6R8

The information you provide on this document is collected by Canadian Food Inspection Agency under the authority of Health of Animals Act for the purpose of supporting the eradication and/or control of livestock diseases in Canada. Personal information will be protected under the provisions of the Privacy Act and will be stored in Personal Information Bank CFIA/P-PU-050. Information may be accessible or protected as required under the provisions of the Access to Information Act.

Copy 1 - White - Submitter / Copie 1 - Blanc - Envoyeur Copy 2 - Light Yellow - District Office / Copie 2 - Jaune clair - Bureau du district Copy 3 - Pink - Laboratory / Copie 3 - Rose - Laboratoire Copy 4 - Dark Yellow - Submitter to keep / Copie 4 - Jaune foncé - À garder par l'envoyeur