

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

**ANÉMIE INFECTIEUSE DES ÉQUIDÉS (AIE)
RAPPORT ET CERTIFICAT D'ÉPREUVE
SÉROLOGIQUE**

Owner Information / Information sur le propriétaire
 Owner Name / Nom du propriétaire: **Cassandra Dessor**
 City / Ville: **Cannington** Province: **Ontario**
 R.R. or Street Address / Rte ou adresse à domicile: **19770 Brock Road**
 Postal Code / Code postal: **L0E 1E0** Telephone No. / N° de téléphone: **905 372 6788**
Animal Location / Localisation de l'animal
 Lot No. - Section / N° de lot - Section: **19770 Brock Rd** Township or County / Région de comté: **Georgina**
 County or Rural Municipality and Metrolink / Comté ou municipalité et métrolink: **York Region** Province: **Ontario**
 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: **Markham**

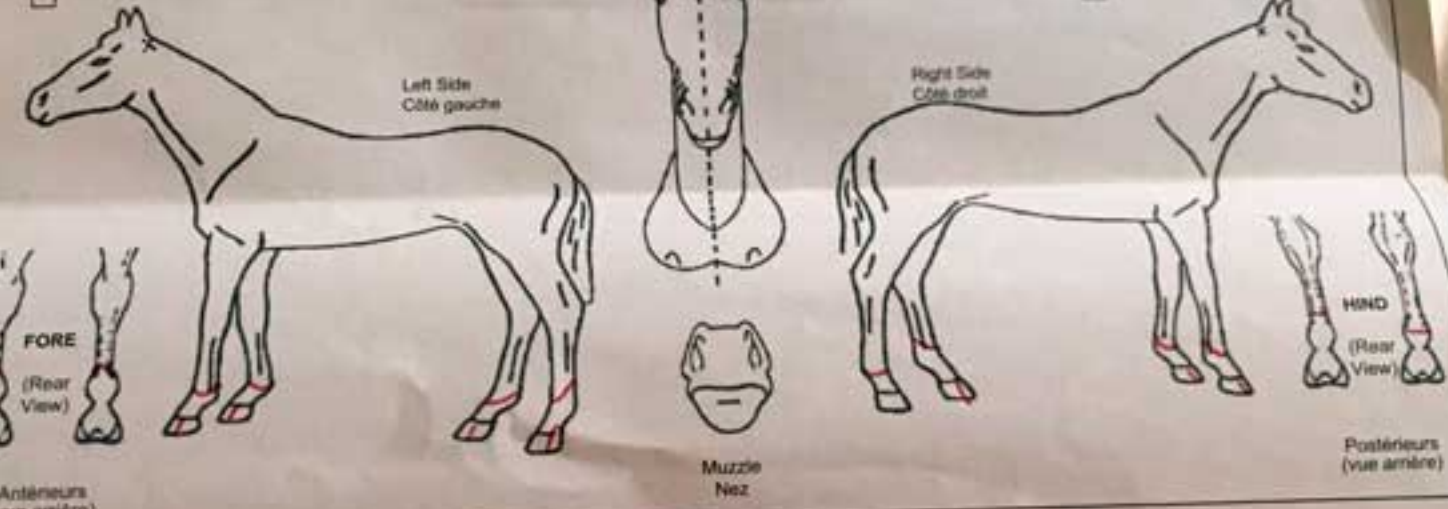
Reason for Test (check one only) / Motif de l'épreuve (cochez une case seulement)
 Race Course
 Show or Sale / Exposition ou Vente
 Export to U.S.A. / Mexico / Exportation aux É.-U. / Mexique
 Owner request where exposure to EIA is suspected / Demande du propriétaire où un contact avec l'AIE est soupçonné
 Other / Autre

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

Vital No. / N° vital	Name / Nom	Breed / Race	Colour / Couleur	Sex / Sexe		Age / Âge		
				F. Female / Femelle	M. Male / Mâle	Y Y Y Y	MM	DD
①	Jupiter	Belgian Sport Horse	Bay	F		20	01	01

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.



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

Head / Tête: **Two eye level whorls (L and R of midline)**
 Limbs / Membres:
 LF / AG: **white above fetlock, white medial/lateral hoof**
 LH / PG: **white above fetlock, black lateral stripe on hoof**
 Body / Corps: **whorl L and R poll**
 RF / AD: **white above fetlock, white medial/lateral hoof**
 RH / PD: **white to fetlock, white medial/lateral hoof**

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): **Kathleen Taylor DVM**
 Address / Adresse: **Uxbridge Equine Vet Services, 761 Davis Drive, Uxbridge ON L9P 1R3**
 Signature: *[Signature]*
 Email / Courriel: **admin@uxbridgeequine.com**
 Submitter code / Code de l'envoyeur: **65843**
 Sampling Date / Date d'échantillonnage: **13 Sept 2018**
 Telephone No. / N° de téléphone: **905 490 1113**

Laboratory Use Only / À l'usage du laboratoire

Date Received / Reçu le: **SEP 14 2018**
 Test Type and Result / Type et résultat d'épreuve: **NEGATIVE by ELISA**
 Date Reported / Date du rapport: **SEP 14 2018**
 Name of Laboratory / Nom du laboratoire: **IDEXX Reference Lab Ltd., 1354 Denison Street, Markham, ON L3R 5V2**
 Tested by (Print Name) / Épreuve complétée par (en majuscule): **Nedal Blaney**
 Tested by / Épreuve complétée par (Signature): *[Signature]*

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/PI-050. Information may be accessible or protected as required under the provisions of the Access to Information Act.

Les renseignements que vous fournissez dans le présent document sont recueillis par l'Agence canadienne d'inspection des aliments en vertu de la Loi sur la santé des animaux afin de mener une lutte contre les maladies du bétail au Canada. Les renseignements personnels seront protégés en vertu de la Loi sur la protection des renseignements personnels et seront versés au fichier de renseignements personnels ACIAP-PI-050. Les renseignements peuvent être accessibles ou protégés selon ce que prescrit la Loi sur l'accès à l'information.