

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

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

SERIAL NO. / N° DE SÉRIE

505950

Laboratory No. / N° de laboratoire

1810902294-6

Owner Information / Information sur le propriétaire

Owner Name / Nom du propriétaire: **Catherine Cox**

City / Ville: **Irvington** Province: **ON** R.R. or Street Address / RR ou adresse à domicile: **10526 English Rd**

Animal Location / Localisation de l'animal: **10526 English Rd** Postal Code / Code postal: **K0E 1K0** Telephone No. / N° de téléphone: _____

Lot No. - Section / N° de lot - Section: _____ Concession or Township / Rang et canton: **5. Dundas**

County or Rural Municipality and Meridian / Comté ou municipalité et méridien: **Stormont, Dundas & Glengarry** 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: **Brockville**

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'AIÉ est soupçonné 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		
				F - Female / Femelle	M - Male / Mâle	YYYY	MM	DD
	AK Rio's Julia	CSH	grey	F		17	05	01

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

Tattoo and Brands / Tatouage et marques:

Outline all white markings / Indiquer toutes les colorations blanches

Whorls to be marked as (X) / Indiquer la localisation des épis avec (X)

Scars to be marked and indicated with an arrow (->) / Cocher et marquer et à indiquer à l'aide d'une flèche (->)

If there are no white markings, fill this box with an X. / Si n'y a pas de coloration blanche, mettre un X dans ce carré.

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

Head / Tête	Body / Corps
∅	∅
Limbs / Membre	RF / AD
∅	∅
LF / AG	RH / PD
∅	∅
LH / PG	

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): **Andrea Kelly** Signature: *AKelly* Submitter Code / Code de l'envoyeur: **ON 7760**

Address / Adresse: **OWAC, 2827 Donnelly Dr, Kemptonville, ON K0G 1J0** Email / Courriel: **owac@riproet.com** Sampling Date / Date d'échantillonnage: **May 23/18**

Telephone No. / N° de téléphone: **613-258-5773**

Laboratory Use Only / À l'usage du laboratoire

Date Received / Reçu le: **MAY 24 2018** Test Type and Result / Type d'épreuve et résultat: **NEGATIVE by ELISA** Date Reported / Date du rapport: **MAY 24 2018**

Comments / Commentaires (CFIA use only / à l'usage de l'ACIA): _____

Tested by (Print Name) / Épreuve complétée par (en majuscule): **Vickie Huynh** Name of Laboratory / Nom du laboratoire: **IDEXX Reference Lab Ltd. 1354 Denison Street Markham, ON L3R 5V2**

Tested by / Épreuve complétée par (Signature): *V Huynh*

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 (PIAIP-4000). 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-PU-050. Les renseignements peuvent être accessibles ou protégés selon ce que prescrit la Loi sur l'accès à l'information.

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

