Le Programme sur la maladie de Johne

Propriétaire du troupeau: _____
Vétérinaire: _____
 # Licence de DFO: _____

Formulaire d'information sur le troupeau

Ce formulaire est pour TOUS les échantillons de sérum soumis au laboratoire de santé animale ou pour les troupeaux non réguliers de DHI qui soumettent des échantillons de lait à CanWest DHI. S.v.p., remettre ce formulaire avec les échantillons. *#du flacon est le flacon de sérum du laboratoire de santé animale ou le numéro de flacon de DHI si les vaches sont identifiées par un nom (laissez en blanc si les vaches sont identifiées par un numéro).

#du flacon*	Nom ou # de la vache	#INBL ou #ACIB (si disponible)	Race	# de Lactation	Dernière date de vêlage (jour/mois/an)

Page ____ de _____