Agriculture, Pêcheries et Alimentation
Québec

NIM

Bénéficiaire :

Code géographique | Municipalité*

* *L'inscrire seulement dans le cas où les services ont été dispensés dans une autre municipalité que celle du code postal apparaissant sur la carte.*

RELEVÉ D'HONORAIRES
Programme d'amélioration de la santé animale au Québec

DOSSIER

Cas N°	C/P[1]	Code DX	Espèce	N° d'identification de l'animal	Nombre d'animaux			Labo[2]	Diagnostic clinique		Tarif	Gouv. $	Éleveur $
					Examinés	Traités	Morts		MOC[5]				
1													
2													
3													
4													
5													
6													
7													

AUTRES HONORAIRES ET SERVICES :

Tarif supplémentaire 2 3 **Si tarif à l'heure :** Curatif | Préventif | Kilomètre

TOTAL | Sous-total

ORDONNANCE VÉTÉRINAIRE NON RENOUVELABLE

[3]Cas N°	Nom du médicament	Code du C.D.M.V.	Format	Concentration	Quantité	Dose	Administration	Durée	Délai d'attente[4]		Coût $
									Lait/Oeuf	Viande	

MATÉRIEL UTILISÉ :

1) C = Intervention curative P = Intervention préventive
2) Labo. 1 = MAPAQ 2 = FMV 3 = Autres
3) Correspond au numéro de cas de la partie «Dossier»
4) Délai d'attente : Les produits provenant des animaux faisant l'objet de cette ordonnance ne doivent pas être utilisés à des fins de consommation dans un délai inférieur au nombre de jours (J) ou au nombre d'heures (H) suivant la fin de l'utilisation de ce médicament.
5) MOC = Motif de Consultation

Conditions relatives au paiement dû par le bénéficiaire : Net 30 jours. Des frais d'administration de l'ordre de 1,5% par mois ou 18% par année seront exigés du bénéficiaire sur tout montant non payé à l'échéance.

Sous-total (Méd. + Mat.)	
TOTAL	
T.P.S.	
T.V.Q.	
TOTAL ÉLEVEUR	

ATTEINTE DU PLAFOND : ☐ Oui ☐ Non ☐ Payé ☐ Facturé (paiement à l'ordre du vétérinaire)

Signature du bénéficiaire | 2 0 Année Mois Jour | Heure début (00:01 à 24:00) | Signature du médecin vétérinaire | N° de permis

MANDATAIRE

T.P.S. N° **T.V.Q. N°** **DOSSIER :**