

REGISTRE D'ACHAT

SUBSTANCES DÉSIGNÉES ET PRÉCURSEURS CHIMIQUES

Coordonnées

Nom de l'établissement vétérinaire : _____

Adresse complète : _____

Informations supplémentaires

Colonne « Nom et adresse du fournisseur »

Vous devez inscrire le nom du fournisseur dans la colonne du registre. De plus, vous devez compléter la liste d'adresses de vos fournisseurs en ajoutant ceux que vous utilisez ci-dessous :

- CDMV inc. : 2999, boul. Choquette, Saint-Hyacinthe, Québec, J2S 7C2
- Summit Veterinary Pharmacy Ltd : 25, Furbacher Lane, Aurora, Ontario, L4G 6W3
- Chiron Compounding Pharmacy Inc. : 503, Imperial Rd N, Unit 3, Guelph, Ontario, N1H 6T9
- Veterinary Purchasing : 485 Queen Street West, PO Box 1150, St. Marys, Ontario, N4X 1B7

[illegible]

Le présent formulaire est un outil proposé par l'Ordre des médecins vétérinaires du Québec. Il est une source d'information et d'éléments importants à considérer et ne constitue aucunement une opinion, un avis ou conseil juridique. Ce document a été modifié le 1^{er} octobre 2026.