



FORMULARIO DE TRANSFERENCIA DE EMBRIONES

N°

ASOCIACION COLOMBIANA DE CRIADORES DE GANADO
BLONDE D'AQUITAINE, BRAQUITAINE
Y SUS CRUCES



Si es Fertilizacion Invitro
marque aquí

PROPIETARIO: _____ CODIGO SOCIO: _____

HACIENDA: _____ FECHA DE LAVADO: DIA: _____ MES: _____ AÑO: _____

TORO UTILIZADO: _____ REG: _____ RAZA: _____

VACA DONADORA: _____ REG: _____ RAZA: _____

N° EMBRIONES COLECTADOS: N° EMBRIONES VIABLES: N° EMBRIONES TRANSFERIDOS:

N° EMBRIONES CONGELADOS: N° EMBRIONES DESECHADOS:

Q	No. RECEPTORA	FECHAS DE TRANSFERENCIAS DE EMBRIONES						RESULTADOS OBTENIDOS			PREÑEZ (+), (-)
		FRESCOS			DESCONGELADOS			DIAGNOSTICO DE PREÑEZ			
		N° FORMULARIO EN EL CUAL REPORTO LOS EMBRIONES CONGELADOS: _____						DIA	MES	AÑO	
		DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO	
1											
2											
3											
4											
5											
6											
7											
8											
9											
10											
11											
12											
13											
14											
15											

OBSERVACIONES: _____

FIRMA AUTORIZADA _____ CODIGO: _____
NOMBRE: _____

FIRMA PROFESIONAL _____ N° TAJETA PROFESIONAL: _____
NOMBRE: _____

EL REGLAMENTO OBLIGA A REPORTAR LA TRANSFERENCIA DE EMBRIONES DENTRO DE LOS 180 DIAS POSTERIORES A LA TRANSFERENCIA Y UNA VEZ SE HAYA CONFIRMADO LA (S) PREÑEZ (CES) DE LA (S) RECEPTORA (S)

INSTRUCTIVO PARA DILIGENCIAR EL FORMATO

Marque con una (X) si es Fertilizacion Invitro

Calle 72A #20A-65 - Fijo: 2480205 ext. 110 - Celular: 3044241065
asoblond@hotmai.com
ASOBLONDE

PROPIETARIO: Nombre o Razon Social de quien reporta el trabajo de Transferencia de Embrion.

HACIENDA: Nombre de la hacienda o finca la cual se encuentra registrada de acuerdo al codigo del socio que reporta.

CODIGO SOCIO: Codigo del socio que reporta el trabajo de Transferencia de Embrion.

FECHA DE LAVADO: Fecha exacta en la cual se realizo el lavado.

TORO UTILIZADO Y VACA DONADORA: Nombre y numero del animal, numero de registro ASOBLONDE o demas.

N° EMBRIONES COLECTADOS: Suma de los embriones Transferidos+Congelados+Desechados.

N° EMBRIONES VIABLES: Suma de los embriones Transferidos+Congelados.

N° EMBRIONES TRANSFERIDOS: Total de los embriones Transferidos a las receptoras.

N° EMBRIONES CONGELADOS: Total de los embriones Congelados.

N° EMBRIONES DESECHADOS: Total de los embriones que no sirvieron, malos o no transferidos.

N° RECEPTORA: Numero de la vaca receptora.

FECHAS DE TRANSFERENCIAS DE EMBRIONES: Fecha de la trnsferencia de los embriones a las receptoras; si se utilizan embriones congelados, se debe indicar la fecha de descongelamiento y/o la transferencia de los embriones en las receptoras en la casilla de descongelados.

N° FORMULARIO EN QUE REPORTO LOS EMBRIONES CONGELADOS: Numero del formulario en el cual reportó inicialmente los embriones congelados.

RESULTADOS OBTENIDOS: Fecha en la cual se realiza el diagnostico de preñez de las receptoras transferidas y el resultado de este indicando si es positivo(+) o negativo (-).