



SOCIEDAD DE FOMENTO AGRÍCOLA DE TEMUCO A.G.

CERTIFICADO DE TRANSFERENCIA DE EMBRIONES CABALLOS CONGELADOS / DESCONGELADOS

El Médico Veterinario que suscribe certifica que, el día _____ se transfirieron N° _____ embriones congelados / descongelados. Estos embriones fueron transferidos siguiendo las normativas Internacionales de la Sociedad de Transferencia de Embriones (IETS).

A continuación se indican los antecedentes de la Yegua Donante de embriones, del Reproductor (Petro-semen) que se usó para inseminarla y de las receptoras que recibieron en forma no quirúrgica los embriones.

YEGUA DONANTE DE EMBRION	
Nombre:	Padre:
N° Registro:	N° Registro:
Raza:	Madre:
Edad actual:	N° Registro:
Fecha de Nacimiento:	

POTRO	
Nombre:	Padre:
N° Registro:	N° Registro:
Raza:	Madre:
Fecha de Nacimiento:	N° Registro:

IDENTIFICACIÓN DE LA RECEPTORA	
Nombre:	
N° Registro:	
Raza:	
Edad:	

La Receptora recibió un embrión "**Congelado / Descongelado**" de _____ días de edad.

Atentamente.

Firma y Nombre del Médico Veterinario
N° Registro _____
Fecha _____

Firma Tenedor de la yegua donante
Nombre _____
RUT _____