



## SOCIEDAD DE FOMENTO AGRÍCOLA DE TEMUCO A.G.

### CERTIFICADO DE PREÑEZ VACUNOS TRANSFERENCIA DE EMBRIONES

El Médico Veterinario que suscribe certifica que de acuerdo a la TRANSFERENCIA DE EMBRIONES realizada el día \_\_\_\_\_, cuyo aviso se hizo a través del CERTIFICADO DE TRANSFERENCIA DE EMBRIONES, enviado el \_\_\_\_\_ a la Sociedad de Fomento Agrícola de Temuco, se encuentran gestando a la fecha las siguientes hembras receptoras.

IDENTIFICACIÓN DE LA RECEPTORA PREÑADA A LA FECHA
Nombre:
Nº Registro:
Raza:
Edad:
La fecha aproximada del parto es:

#### ANTECEDENTES DE LA MADRE Y PADRE DEL EMBRIÓN TRANSFERIDO

A continuación se indica los antecedentes de la Donante de embriones, del Reprodutor (Toro-semen) que se usó para inseminarla y de la Receptora que recibió en forma no quirúrgica los embriones.

VACA	
Nombre:	Padre:
Nº Registro:	Nº Registro:
Raza:	Madre:
Fecha de Nacimiento:	Nº Registro:

TORO	
Nombre:	Padre:
Nº Registro:	Nº Registro:
Raza:	Madre:
Fecha de Nacimiento:	Nº Registro:

Atentamente.

\_\_\_\_\_  
Firma y Nombre del Médico Veterinario

Nº Registro \_\_\_\_\_

Fecha \_\_\_\_\_

Fono \_\_\_\_\_