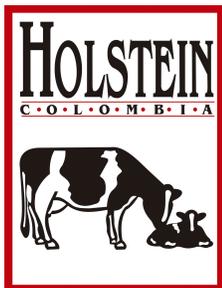


Reporte de Colecta y Transferencia de Embriones



ASOCIACIÓN HOLSTEIN DE COLOMBIA

Carrera 7c No. 110A-17
Cel.:(314) 357 33 99
www.holstein.com.co
Recepcion@holstein.com.co
Bogotá D.C. - Colombia

Fecha de Recepción: **No.**

Origen de Embriones **Nacionales:** **Importados:**

Técnica Utilizada **Fiv:** **Convencional:**

Vaca Donante: **Registro:** **Orejera:**

Toro Usado: **Registro:** **Código:**

Propietario Donante: **Ciudad:**

Propietario Embriones: **Ciudad:**

Fecha de Inseminación: **Fecha Recuperación:**

No. Embriones Transferidos Frescos: **No. Embriones Congelados:**

No. Embriones Descongelados: **Fecha de celo Receptora:**

Fecha de Descongelado: (Para Embriones Descongelados)

IDENTIFICACIÓN DEL EMBRION	IDENTIFICACIÓN RECEPTORA	VACA O NOVILLA	RESULTADO	NO. REGISTRO CRÍA

* (Donante X toro) Solo para descongelación de diferentes embriones

NOTA: El original de este certificado debe presentarse ante la Asociación Holstein de Colombia antes de 150 días contando a partir de la fecha de recuperación

Firma Médico Veterinario