



Planilla de Transplante de Embriones Equinos

Criador:

Num de Socio:

Yegua Donante:

CACCM N°:

Centro u Organización:

N° Análisis ADN:

	PADRILLO			FECHA DE SERVICIO	IMPLANTACION EMBRIONARIA	EMBRIÓN		HEMBRAS RECEPTORAS		
	NOMBRE REGISTRADO	CACCM	N° ADN			FRESCO	CONGELADO	RAZA	RP	PELAJE
1										
2										
3										
4										
5										
6										
7										
8										
9										
10										

FIRMA VETERINARIO RESPONSABLE

ACLARACIÓN

Fecha (DD/MM/AAAA) / /