



**REGISTRÓ DE EMBRION**

No. \_\_\_\_\_

DATOS DEL PADRE

NOMBRE: \_\_\_\_\_ REG.: \_\_\_\_\_ ASOCIADO: \_\_\_\_\_  
CLASIFICACIÓN: \_\_\_\_\_ RAZA: \_\_\_\_\_ PLACA: \_\_\_\_\_  
ID. ELECTRONICO: \_\_\_\_\_ DNA: SI \_\_\_ NO \_\_\_

DATOS DE LA MADRE

NOMBRE: \_\_\_\_\_ REG.: \_\_\_\_\_ ASOCIADO: \_\_\_\_\_  
CLASIFICACIÓN: \_\_\_\_\_ RAZA: \_\_\_\_\_ PLACA: \_\_\_\_\_  
ID. ELECTRONICO: \_\_\_\_\_ DNA: SI \_\_\_ NO \_\_\_  
PROPIETARIO: \_\_\_\_\_ HACIENDA: \_\_\_\_\_

DATOS DEL EMBRIÓN

FECHA DE COLECTA: \_\_\_\_\_ REGISTRO DE COLECTA No.: \_\_\_\_\_  
IDENTIFICACION DEL EMBRION: \_\_\_\_\_ REPORTE DE MONTA No.: \_\_\_\_\_  
TRANSFERIDO EN FRESCO: \_\_\_\_\_ TRANSFERIDO CONGELADO: \_\_\_\_\_

PARA EMBRIONES CONGELADOS

PROTOCOLO DE CONGELACIÓN: \_\_\_\_\_  
FECHA DESCONGELADO: \_\_\_\_\_

DATOS DE TRANSFERENCIA

FECHA: \_\_\_\_\_  
IDENTIFICACIÓN RECEPTORA: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
FIRMA RESPONSABLE CONGELACIÓN  
NOMBRE: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
FIRMA RESPONSABLE TRANSFERENCIA  
NOMBRE: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
FIRMA PROPIETARIO

\_\_\_\_\_  
FIRMA RECIBO CONGELACIÓN  
FECHA: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
FIRMA RECIBO TRANSFERENCIA  
FECHA: \_\_\_\_\_