



MINISTÉRIO DA AGRICULTURA, PECUÁRIA E ABASTECIMENTO
ASSOCIAÇÃO BRASILEIRA DE CRIADORES DE CAPRINOS
REGISTRO NO MAPA SOB Nº 40
SERVIÇO DE REGISTRO GENEALÓGICO

**RELATÓRIO DE TRANSFERÊNCIA DE EMBRIÕES
(COLHEITA, FIV, CONGELAMENTO E INOVULAÇÃO)**

CDC-TE Nº: _____

Criador:	Código:
FAZENDA:	AFIXO:

COLHEITA DE EMBRIÕES

Embriões já congelados (estoque na ABCC):	<input type="checkbox"/> Sim. Data do Congelamento: __/__/__ N.º CDC/TE: _____	<input type="checkbox"/> Não
--	---	-------------------------------------

Cobertura	Monta Natural Data: __/__/__	Inseminação Artificial Data: __/__/__	Tipo de Sêmen	Fresco ()	Congelado ()	Quant.Doses Usadas ()	TE () FIV ()
------------------	---------------------------------	--	---------------	---------------	------------------	------------------------	-------------------

Identificação	Doador:	TOD/TOE:
	Doadora:	TOD/TOE:
RAÇA:		

Data Colheita:				
Embriões	Coletados:	Viáveis:	Congelados:	Usados:

TRANSFERÊNCIA DE EMBRIÕES / IMPLANTES

Data Transferência (Implante): __/__/__

Receptora	Nº. Embriões	Receptora	Nº. Embriões	Receptora	Nº. Embriões	Para Uso do SRGC

OBSERVAÇÃO

- Preencher um Formulário por colheita e por Doador;
- Não aceitamos cópias, fax ou e-mails, somente formulários originais e devidamente assinados pelo Médico Veterinário e Criador.
- Quando o Embrião e/ou Sêmen for comprado, a nota fiscal deverá ser anexada a este relatório para regularização do estoque.

Data: __/__/__

Assinatura Criador

Assinatura Médico Veterinário CRM: