



**ASSOCIAÇÃO BRASILEIRA DE HEREFORD E BRAFORD**  
**SERVIÇO DO REGISTRO GENEALÓGICO- BR 64**

Av.Gen.Osório, 1094 - C.P. 483-CEP 96400-100 - Bagé, Rio Grande do Sul - Brasil  
Fone Fax (53) 3242-1332 (53) 33128726 (53) 99950907

**RELATÓRIO DECOLETA, IMPLANTE E CONGELAMENTO DE**  
**EMBRIÕES NACIONAIS (TE)**

Nº

PROPRIETÁRIO DOSEMBRIÕES	Nome:					CPF / CNPJ:			
	Estabelecimento:					Município:			
	E-mail:					Telefone:			
	Nº dos Comunicados de Transferência de Proprietário de Embriões ou Receptoras (caso de sociedade na Doadora):								
VACA DOADORA	Nome:				Tatuagem:			Raça:	
	HBB:				Data de IA ou cobertura			Quantidade de Doses:	
	Proprietário:					Município e Estado:			
TOURO DOADOR	Nome:					HBB ou IA:			
	Proprietário ou Estabelecimento Vendedor(Sêmen):								
EMBRIÕES	Data da Coleta:			Coletados:		Viáveis:		Congelados:	
	Subdivididos:			Implantados:			Data do Implante:		
RECEPTORAS	Tatuagem ou Brinco	Ano ou data Nasc.	Raça*	Tatuagem ou Brinco	Ano ou Data de Nasc.	Raça*	Tatuagem ou Brinco	Ano ou Data de Nasc	Raça*
<b>*HE-HEREFORD BR-BRAFORD CB-CORTE BRITÂNICAS CO-CORTE CONTINENTAL ZE-ZEBUINAS LE-LEITEIRAS MX- MISTAS ST-OUTRAS RAÇAS SINTÉTICAS CO-COMPOSTAS CR-CRUZADAS SEM DEFINIÇÃO DE RAÇA</b>									
OBSERV.									
MÉDICO VETERINÁRIO	Declaro que executei os trabalhos acima citados e assumo como verdadeiras as informações aqui contidas								
	Nome completo (Legível):						CRMV N.º:		
	Assinatura:				Local:		Data:		
<b>OBS 1 - ESTE RELATÓRIO É ESPECÍFICO PARA EMBRIÕES CONGELADOS E/OU IMPLANTADOS PARA USO PRÓPRIO DO PROPRIETÁRIO DOS EMBRIÕES, SENDO NECESSÁRIO QUE A VACA DOADORA ESTEJA REGISTRADA EM SEU NOME (NA SUA TOTALIDADE OU PARTE). OBS 2 - PARA QUE OS EMBRIÕES CONGELADOS SEJAM HABILITADOS PARA VENDA A TERCEIROS É NECESSÁRIO A APRESENTAÇÃO DE RELATÓRIO DE CONGELAMENTO POR EMPRESA E/OU VETERINÁRIO DEVIDAMENTE CREDENCIADO NO MAPA PARA ESSE FIM.</b>									