

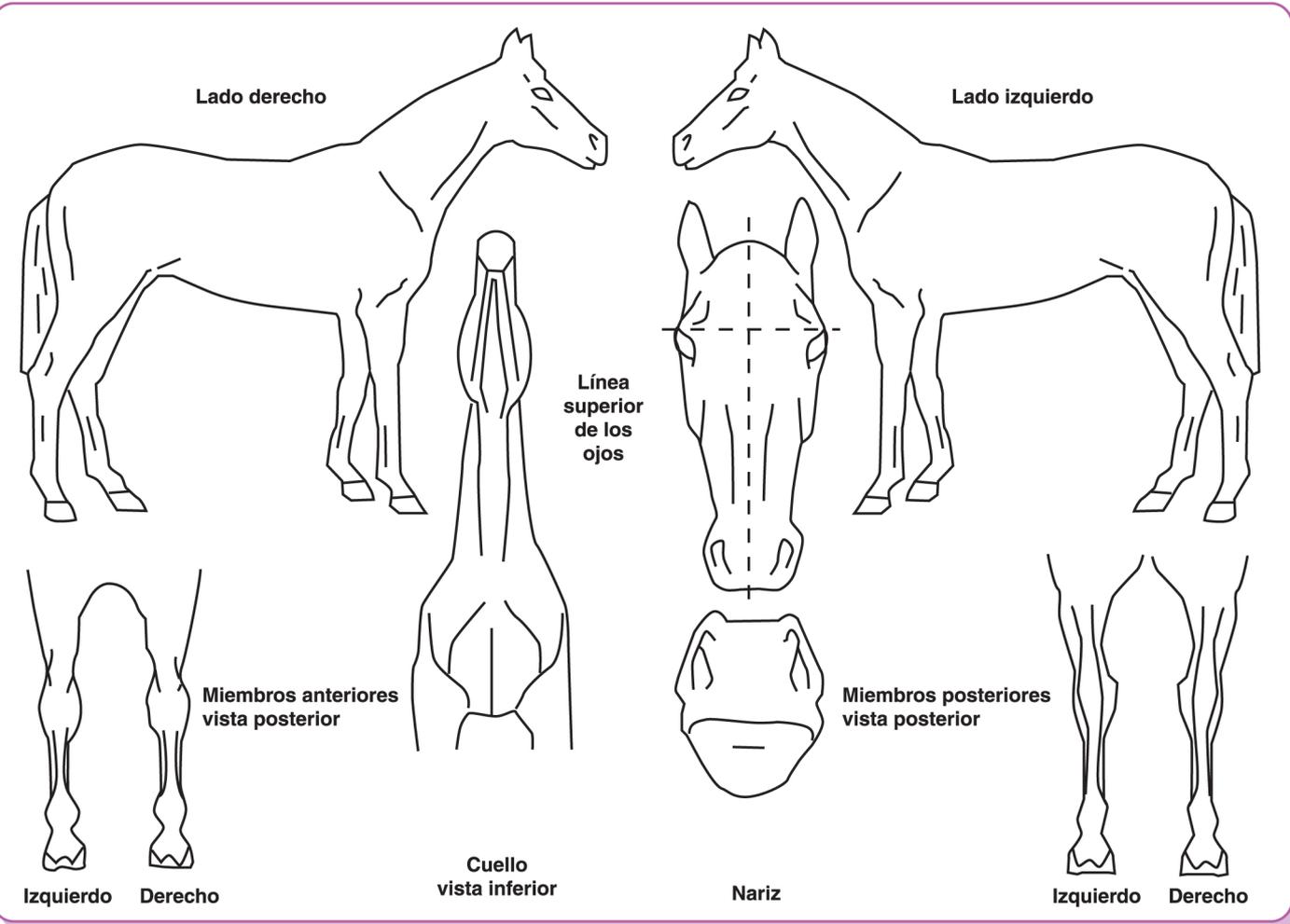
**IDENTIFICACION**

Fecha: ...../...../.....

Nombre del Equino ..... Identificación Individual .....

Ficha Filiatoria N° ..... Sexo..... Raza o Tipo..... Pelo .....

Edad: ..... Año de Nacimiento ..... Año de Importación ..... País .....

 Es Dador de Semen SI  NO 

**PROPIETARIO**

Apellido y Nombre:..... RENSPA N°: .....

Domicilio: Calle ..... N°.....

Localidad: ..... Partido o Dto.: .....

Prov.: .....

Los datos consignados son verídicos,  
corresponden  
al equino y se ajustan a la realidad

 .....  
Firma del Propietario

**CERTIFICACION DE LA EXTRACCION DE LA MUESTRA**

Fecha de Extracción ...../...../.....

Fecha de Remisión ...../...../.....

 Tipo de Muestra 1° MUESTRA  2° MUESTRA 

Lugar de Extracción: Calle ..... N°.....

Localidad: ..... Partido o Dto.: ..... Prov.: .....

Responsable de la Extracción: Doctor .....

MP N°: ..... Acreditación SENASA N°: .....

Los datos consignados son verídicos, corresponden al equino y se ajustan a la realidad.

 .....  
Firma y Sello del Profesional

**CERTIFICACION DEL DIAGNOSTICO**

Laboratorio donde se efectuó el análisis ..... Red N°.....

RESULTADO		Diagnóstico
Positivo <input type="radio"/>	FECHA DE	...../...../.....
Negativo <input type="radio"/>		Expedición
		...../...../.....

 .....  
Lugar de Expedición (localidad)

 Certifico el resultado del análisis del equino  
cuya filiación figura en este documento

 .....  
Firma Laboratorista

MP N° .....