

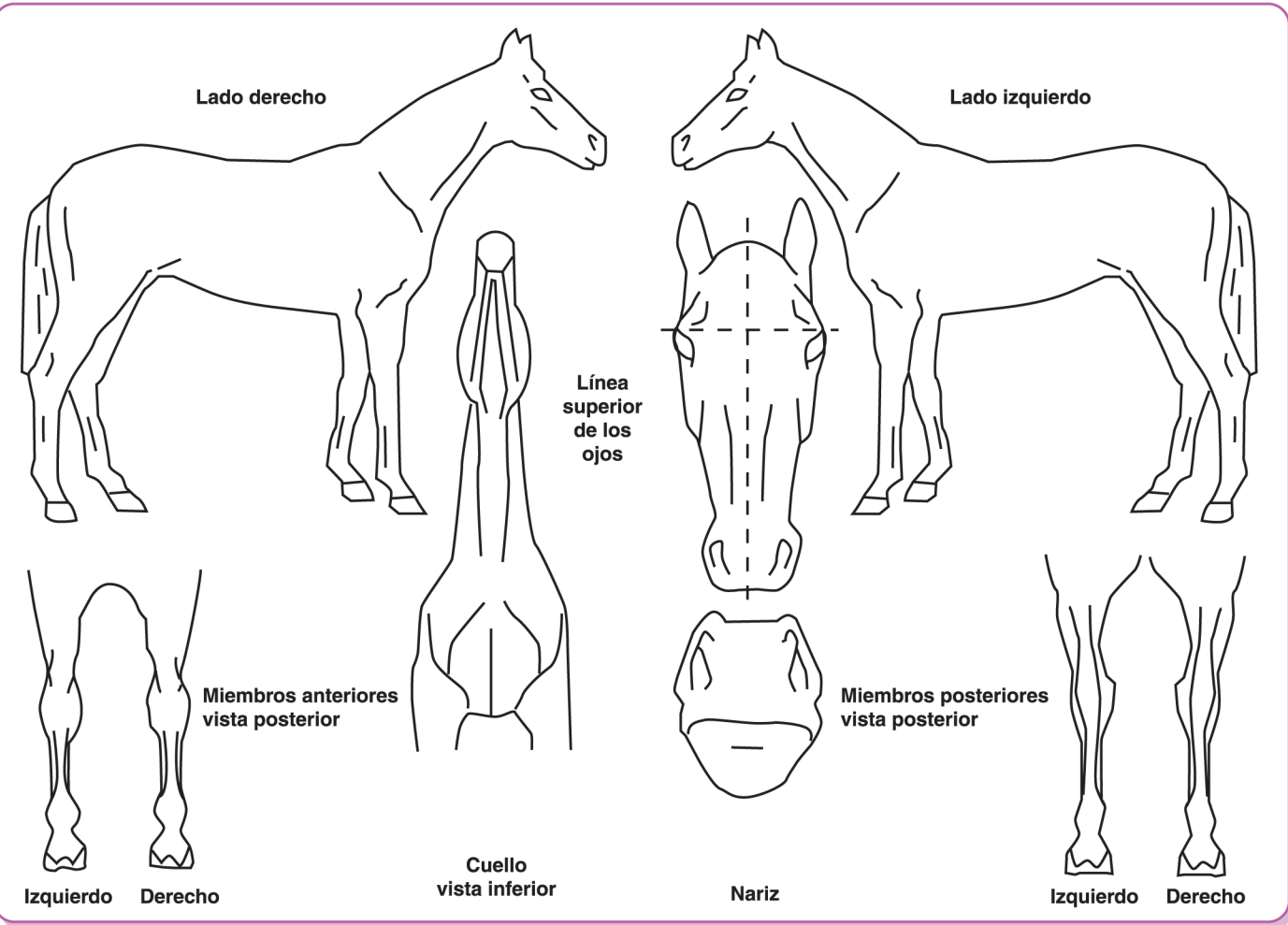
IDENTIFICACION

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)

Firma Laboratorista

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

MP N°