

FORMATO ZOOSANITARIO PRECUARENTENA DE INGRESO DE DONADORES PARA SER DILIGENCIADO EN EL LUGAR DE ORIGEN

ID TORO	FECHA INGRESO	FECHA SALIDA CUARENTENA
FECHA NACIMIENTO	REGISTRO	RAZA
# LICENCIA	PROCEDENCIA	PROPIETARIO

Nota: Si el animal tiene registro favor adjuntar una copia del mismo.

Número aproximado pajillas a realizar: _____

- HISTORIA REPRODUCTIVA:**
- VACUNACIÓN(OFICIALES Y NO OFICIALES)**

NOMBRE COMERCIAL	TIPO VACUNA	LOTE USADO	FECHA VACUNACION

- VERMIFUGACIÓN/DESPARASITACIÓN**

PRODUCTOS	FECHA

- PRUEBAS DE LABORATORIO:** Anexar cualquier prueba de laboratorio que se tenga del ejemplar.

CONSENTIMIENTO

Con cedula de ciudadanía número _____ como propietario___/encargado___ del toro _____ con número de registro _____ entiendo y acepto los requerimientos e implicaciones del ingreso, estadía (cuidados, manejo, alimentación, atención básica) y colecta del material seminal del toro en el centro de reproducción REPROVET. Adicionalmente exonero al centro y a sus integrantes de alguna responsabilidad en caso de accidentes, hurto, enfermedades o muerte del animal por cualquier circunstancia.

Firma

CC. _____