

Protokół pozyskania zarodków

Nr

Dawczyni:

(numer rejestracyjny)

(nazwa)

(rasa)

Właściciel:

Adres:

Data i godzina rui:

Data i godzina inseminacji:

Buhaj:

(numer rejestracyjny)

(nazwa)

Data płukania:

Liczba zarodków – ogółem

– dobrych

– przeniesiono

– zamrożonych

Podpis

(lekarz wykonujący zabieg)

Numer zespołu:

Protokół mrożenia zarodków

Gobleta	Słomka	Zarodków w słomce	Liczba przemywań zarodka	Stadium rozwoju zarodka	Jakość zarodka	Oślonka przejrzysta	Dzielony	Uwagi
nr	nr	n	n	kod	kod	cała/ narusz.	tak / nie	

Czas od pozyskania do mrożenia (ilość godzin):

Krioprotektor, procedura mrożenia:

Mrożenie

Temperatura posiewu

Tempo schładzania

Temperatura końcowa

Zalecana metoda rozmrażania:

Podpis
(lekarz wykonujący zabieg)

Numer zespołu

Protokół przeniesienia zarodka

Data transferu zarodka _____ Krwawo ___ Bezkrwawo ___

Jeżeli zarodek jest
mrożony — data
mrożenia i nr słomki

Lp.	Nr kolczyka lub hodowlany, tatuaż	Rasa kod	Dni od rui	Stadium zarodka kod	Jakość zarodka kod	Nr słomki	Uwagi
1							
2							
3							
4							
5							

Podpis
(lekarz wykonujący zabieg)

Numer zespołu