

**Protokół pozyskania zarodków**

**Nr**

(numer rejestracyjny)

(nazwa)

(rasa)

Dawczyni:

Właściciel:

Adres:

Data i godzina rui:

Data i godzina inseminacji:

Buhaj:

(numer rejestracyjny)

(nazwa)

Data płukania:

Liczba zarodków – ogółem

– dobrych

– przeniesiono

– zamrożonych

Numer zespołu:

Podpis: .....

(lekarz wykonujący zabieg)

## Protokół mrożenia zarodków

Gobleta	Słomka	Zarodków w słomce	Liczba przemywań zarodka	Stadium rozwoju zarodka	Jakość zarodka	Ostonka 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:

Numer zespołu:

Podpis: .....

(lekarz wykonujący zabieg)

# Protokół przeniesienia zarodka

Jeżeli zarodek jest  
mrożony – data  
mrożenia i nr słomki

\_\_\_\_\_

Data transferu zarodka \_\_\_\_\_ Krwawo \_\_\_\_\_ Bezkrwawo \_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_  
Podpis  
(lekarz wykonujący zabieg)

\_\_\_\_\_  
(numer zespołu)