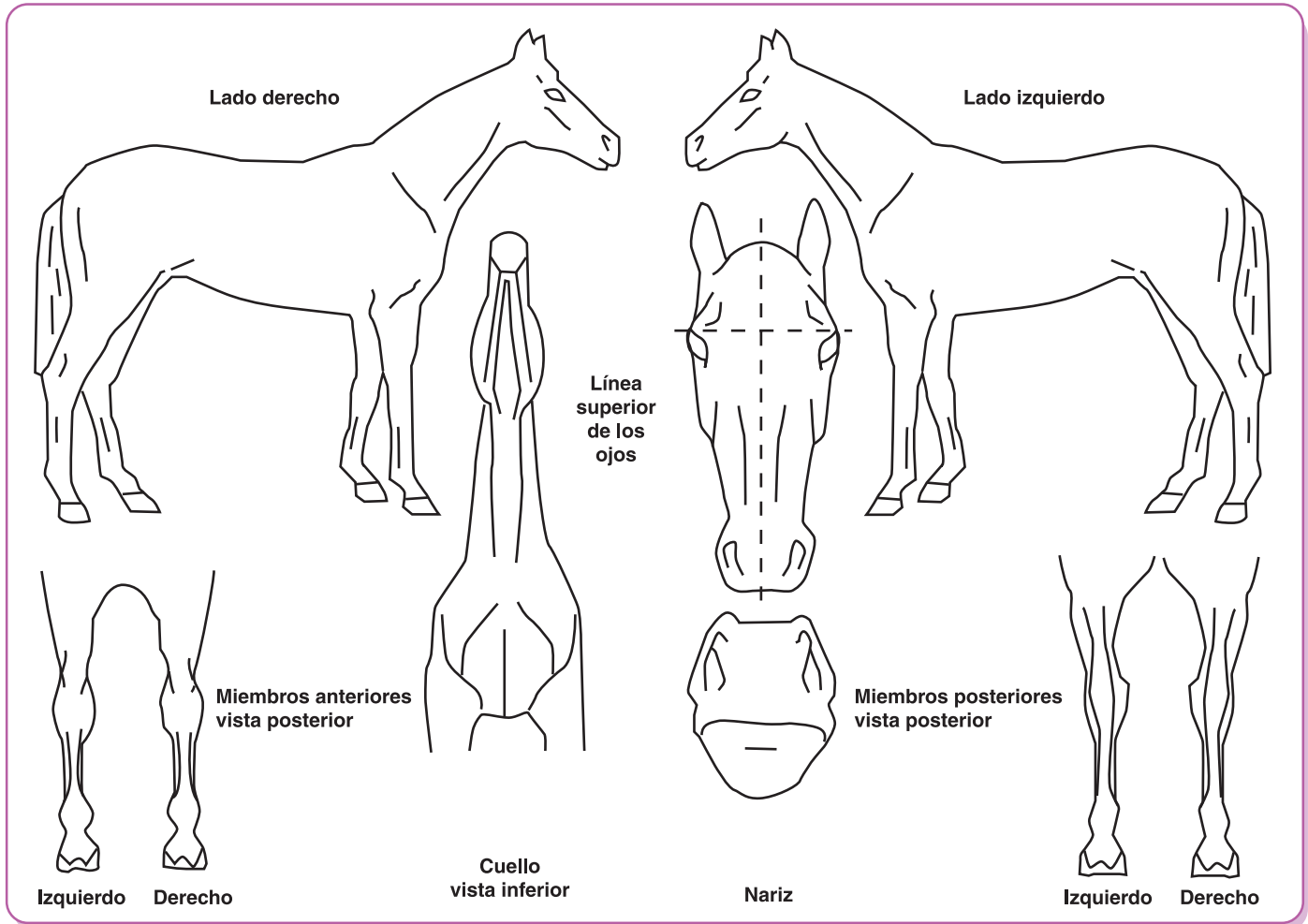


**IDENTIFICACION**

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° .....  

<b>RESULTADO</b>		Diagnóstico			
Positivo <input type="radio"/>	<b>FECHA DE</b>	...../...../.....	Lugar de Expedición (localidad)		
Negativo <input type="radio"/>		Expedición	...../...../.....	Firma Laboratorista	

Certifico el resultado del análisis del equino cuya filiación figura en este documento  
 MP N° .....