ASOCIACIÓN CIVIL CRIADORES DE BÚFALOS DE VENEZUELA

ACBV - CRIABÚFALOS

**PROGRAMA DE REGISTRO Y CONTROL GENEALÓGICO – PRCG**

**ANOMALÍA AL NACIMIENTO**

**Criador**:       **Código**:

**REPORTE Realizado por**:       **Fecha**:   /  /

**DATOS DE LA CRÍA**

**Nombre**:       **Raza**:  **Sexo**:

**Tatuaje**:      **Único**:

**Padre** **Nombre**:       **ID oficial**:

**Asociación: Categoría**:  **IDE**:

**Madre** **Nombre**:       **ID oficial**:

**Asociación: Categoría**:  **IDE**:

**PARTO Condición de la cría**:

**Días de gestación**:     **Parto**: **Técnica adicional**:

**ANOMALÍA** Por favor seleccione y describa brevemente cada una de las opciones seleccionada:

**Ubicación**:

**Sistema:**

**Disfunción**:

**Observaciones**[*Hasta* 1 *Línea*+]:

**Anexos:** Por favor del bufalino relacionado adjunte imágenes de: las lesiones o anomalías observadas, informe del Médico Veterinario.