Ficha de Acompanhamento Reprodutivo

Nome da Égua: _____ **Raça:** _____ **Idade:** _____

Haras: _____ **Tipo:** ☐ Doadora ☐ Receptora ☐ Matriz

Data	Hora	OD — Ovário Direito	OE — Ovário Esquerdo	Útero (0/+/++/+++)	Observações / Medicação
		tamanho (mm) / estruturas / descrição	tamanho (mm) / estruturas / descrição		