Dissemina

FICHA DE CONTROLE INDIVIDUAL – GADO LEITEIRO

Propriedade/município:_____

Responsável Técnico:_____

Produtor:_____

Raça:_____

Pelagem:_____

N°:_____

Nome:_____

Pai:_____

Mãe:_____

Nascimento: _____/____/_____

Inseminações				Diagnóstico Gestação		Parto		Intervalo entre partos (dias)	Controle Leiteiro (Lactação)		
Data	**Turno (M/T)**	**Touro**	**Inseminador**	**Data**	**Responsável**	**Data**	**Sexo**		**Duração**	**Kg**	**%gordura**