

ENCUESTA A MÉDICOS VETERINARIOS

Concepción en vacas de carne
Año 2014

Estadísticas Agropecuarias (DIEA)

E-mail:

dieas@mgap.gub.uy

Fax: 2410 12 60

Correo: Constituyente 1476 – Entrepiso - Montevideo - CP 11200

Médico Veterinario: **VET**

Formulario: **Formulario**

Nombre del productor o razón social: **PRODUC**

Nº de DICOSE: **DICOSE**

Departamento: **DEP**

Secc. Policial: **SP**

Paraje: **PARAJE**

Sistema de diagnóstico: **Ecografía (1):**

SD1

Tacto (2):

SD1

Ambos (3):

SD1

CATEGORÍA	VIENTRES DIAGNOSTICADOS EN 2014		
	Total	Preñados	
	Nº	Nº	%
TOTAL DE VIENTRES	A1	A2	A3
VACAS DE CRÍA	B1	B2	B3
Con ternero	B4	B5	B6
Sin ternero	B7	B8	B9
VACAS DE 2º ENTORE	C1	C2	C3
Con ternero	C4	C5	C6
Sin ternero	C7	C8	C9
VACAS SOLTERAS	D1	D2	D3
VAQUILLONAS	E1	E2	E3

SERVICIO DE PRIMAVERA – VERANO 2013 – 2014.

	VACAS		
	Quinc.	Mes	Año
Inicio	F1	F2	F3
Retiro	F4	F5	F6

	VAQUILLONAS		
	Quinc.	Mes	Año
Inicio	H1	H2	H3
Retiro	H4	H5	H6

Servicio			
Monta natural (1)	G1_1		
Inseminación			
Celo visto(2)	G1_2	Sincronización de celo(3)	G1_3
		I.A.T.F. (4)	G1_4
Ambos (5)	G1_5		
No sabe (6)	G1_6		

Servicio			
Monta natural (1)	I1_1		
Inseminación			
Celo visto(2)	I1_2	Sincronización de celo(3)	I1_3
		I.A.T.F. (4)	I1_4
Ambos (5)	I1_5		
No sabe (6)	I1_6		

MES DE DIAGNÓSTICO J1 (Indique el mes con número)	MES DEL DESTETE DEFINITIVO AÑO 2013 K1 (Indique el mes con número)	HIZO DESTETE PRECOZ AÑO 2013 L1 SI (1) <input type="checkbox"/> NO (2) <input type="checkbox"/> % L2	OBSERVACIONES:
		HIZO DESTETE TEMPORARIO AÑO 2013 L3 SI (1) <input type="checkbox"/> NO (2) <input type="checkbox"/> % L4 Uso tablilla L5 SI (1) <input type="checkbox"/> NO (2) <input type="checkbox"/>	