# Registro de Preñez y Parto

## DIAGONOSTICO ECOGRAFICO DE PREÑEZ

| | |
|---|---|
| Nombre de la Hembra: | |
| Fecha de control: / / | Fecha estimada de parto: / / |
| Observaciones:<br><br>Próximo Control Sugerido: / / | |

## CONTROL DE TEMPERATURA PREPARTO

| **Día** | **55** | **56** | **57** | **58** | **59** | **60** | **61** | **62** |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Mañana** | | | | | | | | |
| **Tarde** | | | | | | | | |

## CONTROL Y SEGUIMIENTO DEL PARTO

| | |
|---|---|
| Fecha de Parto: / / | Natural / Asistido / Cesárea |
| Observaciones: | |

| Nacimiento | Hora | Sexo | Peso | Observaciones | Color de Cinta |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | | | | | |
| 2 | | | | | |
| 3 | | | | | |
| 4 | | | | | |
| 5 | | | | | |
| 6 | | | | | |
| 7 | | | | | |
| 8 | | | | | |
| 9 | | | | | |
| 10 | | | | | |
| 11 | | | | | |
| 12 | | | | | |
| 13 | | | | | |
| 14 | | | | | |
| 15 | | | | | |