

ANEXO I

FORMULARIO DE INFORME DE CASTRACIÓN Y/O CRIPTORQUISMO DE EJEMPLARES FSC

1. Nombre FSC: _____ 2. N°Chip: _____

3. Preparador: _____

4. Castración (continúa en 5) Criptorquidismo (continúa en 9)

5. Motivo de Castración: 6. Fecha de Castración: _____

- Indocilidad
- Manejo
- Cremáster Retráctil
- Varicocele
- Criptorquidismo
- Urgencia
- Otros _____

7. Médico Veterinario: _____

8. Tipo de Castración

- Unilateral Testículo Remanente: Derecho Izquierdo
- Bilateral

9. Informes Adicionales Adjuntos (Opcional)

- Medición de hormona antimülleriana (HAM) (Anexo II) *
- Informe Médico de Castración
- Fotografía
- Histopatología

***OBLIGATORIO SOLO EN CASO DE CRIPTORQUIDISMO**

MEDIANTE EL PRESENTE DOCUMENTO, DECLARO QUE TODA LA INFORMACIÓN SEÑALADA CON RESPECTO A MI PUPILO FSC, ES FIDEDIGNA Y REAL, ENTENDIENDO LA IMPLICANCIA E IMPORTANCIA QUE AQUELLO INDICA.

Firma: _____

Nombre: _____

Rut: _____