Nº da matriz	Data do parto	Tipo				Grau de auxílio				Sexo cria		Nº da cria	ECC mãe	RP	Peso cria	Observações (parto gemelar, natimorto, etc.)
		Nor	Nat	Aux	Abo	Mão	Com	Ces	BP	F	M					
	____/____/____															
	____/____/____															
	____/____/____															
	____/____/____															
	____/____/____															
	____/____/____															
	____/____/____															
	____/____/____															
	____/____/____															
	____/____/____															
	____/____/____															
	____/____/____															
	____/____/____															
	____/____/____															
	____/____/____															
	____/____/____															
	____/____/____															
	____/____/____															
	____/____/____															
	____/____/____															
	____/____/____															
	____/____/____															
	____/____/____															
	____/____/____															
	____/____/____															
	____/____/____															
	____/____/____															