



**Formato de informe trimestral DIAGNÓSTICO DE IA (qRT-PCR)**

Código: F-ATR-AAT-365  
Versión: 01  
Fecha de entrada en vigencia:  
22-05-2026

**SERVICIO AGRÍCOLA Y GANADERO**

**DIAGNÓSTICO DE INFLUENZA AVIAR MEDIANTE qRT-PCR  
INFORME TRIMESTRAL LABORATORIO AUTORIZADO**

**LABORATORIO** \_\_\_\_\_

**ANALISTA** \_\_\_\_\_

**DIRECCIÓN** \_\_\_\_\_

**NOMBRE Y SERIE KIT(S)** \_\_\_\_\_

**UTILIZADO(S)** \_\_\_\_\_

**REGIÓN** \_\_\_\_\_

**FECHA** \_\_\_\_\_

<b>PREDIO</b>	<b>PROPIETARIO</b>	<b>UBICACIÓN</b>	<b>N° MUESTRAS ANALIZADAS</b>	<b>N° MUESTRAS POSITIVAS</b>	<b>FECHA DEL DIAGNOSTICO</b>

**Firma del Responsable Técnico**  
(Nombre y número de cédula de identidad)

\_\_\_\_\_



**Formato de informe trimestral DIAGNÓSTICO DE IA (qRT-PCR)**

Código: F-ATR-AAT-365  
Versión: 01  
Fecha de entrada en vigencia:  
22-05-2026