



FORMULARIO PARA  
INFORME MENSUAL O POR CUARENTENA  
REALIZADA

Código: F-ATR-AAT-164  
Versión: 01  
Entrada en vigencia: 14/06/2024  
Página: 1 de 1

LABORATORIO \_\_\_\_\_ ANALISTA \_\_\_\_\_

DIRECCIÓN \_\_\_\_\_ SERIE/LOTE UTILIZADO \_\_\_\_\_

REGION \_\_\_\_\_ ENFERMEDAD \_\_\_\_\_

FECHA \_\_\_\_\_

PROTOCOLO	Nº ANIMALES MUESTREADOS	Nº ANIMALES POSITIVOS	FECHA DEL DIAGNÓSTICO

\_\_\_\_\_  
Firma Responsable Técnico