

Identificación del Laboratorio:

Nombre/Razón Social:

Cédula de Identidad N°/RUT:

Kits autorizados por el SAG para realizar el diagnóstico de LEB, que solicita utilizar:

Enfermedad o patógeno	Marca Laboratorio productor	Nombre KIT comercial	Marque con una "X" el kit a utilizar
Leucosis Enzoótica Bovina	IDEXX	KIT ELISA Leukosis Blocking Ab	
Leucosis Enzoótica Bovina	IDEXX	KIT ELISA Leukosis Serum Screening Ab Test	
Leucosis Enzoótica Bovina	IDVET	KIT ELISA ID Screen® BLV Competition	
Leucosis Enzoótica Bovina	INGENASA	KIT ELISA INgezim BLV Compac 2.0	
Leucosis Enzoótica Bovina	IDVET	KIT IDAG IDvet BLV AGID	

Los kits señalados en la tabla cuentan con la aprobación del SAG, sin perjuicio de ello, el laboratorio postulante podrá presentar otros kits equivalentes, para la aprobación del SAG, que cumplan con los requisitos indicados en la Resolución Exenta N° 8.291/2020 o la que la reemplace en el momento de la presentación y para eso podrá utilizar la tabla que se presenta a continuación.

Indicar los kits comerciales no evaluados por el Servicio, que solicita utilizar:

Kits comerciales para los Análisis a los que postula
1.
2.
3.-

(Indicar cuál kit se desea utilizar)

Firma del postulante o del representante legal

Fecha: