



SOLICITUD PARA LA IDENTIFICACIÓN Y DIAGNÓSTICO DE MUESTRAS

LABORATORIO NACIONAL DE REFERENCIA PARA LA IDENTIFICACIÓN DE NEMATODOS Y ARTRÓPODOS DE INTERÉS AGRÍCOLA Y FORESTAL Museo		* Nº REGISTRO
Nacional de Ciencias Naturales. Agencia Estatal Consejo Superior de Investigaciones Científicas		
C/ José Gutiérrez Abascal, 2- Madrid 28006 Tfno.: 91/411 13 28 Fax: 91/5645078 E_mail: agoldaracena@mncn.csic.es ; anavas@mncn.csic.es		
** Nº REGISTRO o REFERENCIA – CA :		AUTORIZACIÓN MINISTERIO: SI ☐ NO ☐
Relación de submuestras o aislamientos, si es el caso:		
Fecha de toma de muestras :		Fecha llegada al laboratorio de la CA :
Diagnóstico previo :		
NOMBRE Y SITUACIÓN DE LA FINCA: Término Municipal: Provincia: Superficie del cultivo: Otros datos de localización (preferentemente coordenadas UTM):		
DATOS DEL CULTIVO: Cultivo: Cultivo anterior Fecha de siembra: Variedad (y patrón para frutales): -Riegos: Pie Aspersión Goteo -Tratamientos fitosanitarios realizados (incluir número y fechas de tratamientos): Nematicidas Insecticidas Herbicidas Otros (incluye fertilizantes) -Presencia de malas hierbas en parcelas - Descripción de síntomas observados (desarrollo anormal, amarilleamiento, necrosis y nódulos en raíz, etc.) - Motivación del envío y observaciones complementarias : -Fecha de aparición de síntomas: -Evaluar la importancia de daños en porcentaje de plantas y/o extensión superficial: -Tipo de repercusión en la parcela: Foco Corros o rodales Plantas aisladas Generalizado Daño en bulbo y /o Raíz Daño en tallo/hojas Otros datos de interés: VEGETALES CON ORIGEN PAISES UE O DE ZD DE PLAGAS (rellenar solo en caso de muestras tomadas de movimiento de vegetales con medidas de emergencia)* Fecha de toma de muestra: Fecha de remisión al laboratorio: LOCALIZACIÓN DEL LUGAR DE TOMA DE LA MUESTRA: Término Municipal: Provincia: Tipo de lugar /instalación: Otros datos de localización (preferentemente coordenadas UTM): IDENTIFICACIÓN DEL ENVÍO / LOTE Nº de exp (Nº Solicitud) / Nº acta de Inspección: Operador origen del envío: Operador destino del envío: Empresa transportista: Medio de transporte: Descripción de la mercancía: País /Zona demarcada de origen:		
DATOS DEL REMITENTE : D./D ^a Tfno.: Fax Correo electrónico Domicilio: Población: Código Postal: Fecha: Fdo.:		

* A rellenar por el Laboratorio de Referencia

NOTA: Las casillas resaltadas en azul se rellenarán obligatoriamente.

Se rellenarán tantas hojas protocolarias como muestras enviadas.

NORMAS DE ENVÍO:

Suelo y virutas de madera en bolsas de plástico bien cerradas.

Raíz secundaria, hasta 100 g. en bolsas de plástico bien cerradas (dentro de la bolsa con tierra, si se envía tierra y raíz conjuntamente).

Bulbo o tallos, igual que raíz.

No mojada.