



Solicitud de Análisis. AGRICULTURA SANIDAD VEGETAL - FITOPATOLOGÍA

MUESTRA

(a rellenar por el laboratorio)

SOLICITANTE

Nombre: _____
 CIF/NIF: _____
 Dirección: _____
 C.P.: _____ Población: _____
 Correo_e: _____
 Telf.: _____ Contacto: _____

DATOS DE LA MUESTRA

Identificación: _____
 Tipo Muestra (hojas, raíces, suelo, agua, ...): _____
 Nº total de muestras enviadas: _____
 Inform. **Cultivo:** _____
 para Especie y Variedad: _____
 plantas Estado fenológico: _____

Otros datos de interés:

INFORMACIÓN DEL PROBLEMA

RAZÓN DEL ANÁLISIS: <input type="checkbox"/> diagnóstico <i>anticipado</i> <input type="checkbox"/> problema existente <input type="checkbox"/> futura siembra/plantación <input type="checkbox"/> otro:..... ¿Cuándo aparecieron los primeros síntomas?	DESCRIPCIÓN DE LOS SÍNTOMAS: <input type="checkbox"/> manchas en hoja <input type="checkbox"/> marchitez <input type="checkbox"/> decaimiento <input type="checkbox"/> clorosis/amarillamiento <input type="checkbox"/> canchales <input type="checkbox"/> defoliación <input type="checkbox"/> otros (por favor, explicar)	DESCRIPCIÓN DEL PATRÓN DE LOS SÍNTOMAS: <input type="checkbox"/> en línea <input type="checkbox"/> irregular <input type="checkbox"/> en anillos <input type="checkbox"/> circular <input type="checkbox"/> en parches <input type="checkbox"/> otros (por favor, explicar)	DESCRIPCIÓN DE LA DISTRIBUCIÓN DEL PROBLEMA: <input type="checkbox"/> generalizado <input type="checkbox"/> localizado <input type="checkbox"/> disperso	CONDICIONES DRENAJE: <input type="checkbox"/> bueno <input type="checkbox"/> moderado <input type="checkbox"/> pobre SISTEMAS DE RIEGO: <input type="checkbox"/> sin riego <input type="checkbox"/> goteo <input type="checkbox"/> aspersión
---	--	---	--	---

Nota: Explicar eventos que pudieran ayudar al diagnóstico (evento climático, aplicación de fungicida, herbicida, etc.). Por favor, si puede envíenos fotos del problema por correo electrónico, son de gran ayuda para el diagnóstico.

PRUEBAS SOLICITADAS (I) y (II)

^(II) Más información en www.cambri.co

<input type="checkbox"/> DETECCIÓN HONGO FITOPATÓGENO (especificar) <input type="checkbox"/> DIAGNÓSTICO FÚNGICO <input type="checkbox"/> DETECCIÓN BACTERIA FITOPATÓGENA (especificar) <input type="checkbox"/> DIAGNÓSTICO BACTERIANO <input type="checkbox"/> DETECCIÓN DE FITOPLASMA (especificar) <input type="checkbox"/> DETECCIÓN DE VIRUS (especificar o utilizar "solicitud para virus" de la web) <input type="checkbox"/> DETECCIÓN Y CUANTIFICACIÓN DE <i>Verticillium dahliae</i> (suelo) <input type="checkbox"/> DETECCIÓN Y CUANTIFICACIÓN DE <i>Pythium</i> sp. o <i>Phytophthora</i> sp (suelo) <input type="checkbox"/> IDENTIFICACIÓN DE HONGOS Y BACTERIAS POR TAXONOMÍA MOLECULAR (especificar) <input type="checkbox"/> PRUEBAS <i>IN VITRO</i> DE EFICACIA DE FITOSANITARIOS <input type="checkbox"/> IDENTIFICACIÓN Y/ COMPARACIÓN MOLECULAR DE VARIEDADES (especificar) <input type="checkbox"/> ANÁLISIS FITONEMATOLÓGICO: <i>especificar tipo de cultivo en la parcela</i> Previo: Actual: A implantar:	COMENTARIOS AL ANÁLISIS SOLICITADO <i>(especificar patógeno):</i> <small>(II) Las pruebas diagnósticas de análisis se basan en técnicas de PCR, PCR tiempo real y/o microbiología. Si necesita alguna información adicional, contacte con el laboratorio.</small>
--	--

ENVÍO DE LAS MUESTRAS AL LABORATORIO

- Realice el pago por transferencia bancaria a la cuenta del Banco Santander IBAN: **ES26 0049 5937 68 2816152249** o por la **tienda online**, a través de PayPal: pago@cambrico.co o tarjeta de crédito. Consulte los precios previamente al laboratorio a través del correo info@cambrico.co. No olvide indicar en el concepto el nombre del solicitante al realizar los pagos.
- Enviar la solicitud y la muestra a: **CAMBRICO BIOTECH C/ Tecnología Nº 26 - 2ª Planta- Módulo 1. 41015 – Sevilla**
- Los resultados se comunican mediante informe electrónico que se enviará a la dirección indicada en esta solicitud. Los plazos para la entrega de los informes de resultados son entre 10 a 15 días laborables dependiendo el tipo de prueba. **Tel. 954 674 772 / 691 039 325**

ACUERDO DE CONFORMIDAD

Una toma de muestra adecuada y representativa de la parcela o cultivo, así como un adecuado traslado hasta el laboratorio es fundamental para un correcto diagnóstico fitopatológico. Aunque Cambrico Biotech proporciona una serie de sugerencias o recomendaciones para tal fin dependiendo del tipo de prueba o cultivo (a través de su web o consultas personalizadas), no se hace responsable de la toma de muestra realizada por el cliente ni su envío al laboratorio, ya que desconoce si estos procesos se han realizado de forma adecuada. Asimismo, Cambrico Biotech no puede hacerse responsable de otros factores posteriores al diagnóstico y relativos a la siembra o plantación, como la utilización de material y maquinaria infectada, movimiento de suelos, uso de aguas de riego inadecuadas, etc. Por último, el cliente exime de responsabilidad a Cambrico Biotech del uso que él o sus empleados hagan del Informe y resultados de diagnóstico fitopatológico emitido, así como de pérdidas, daños o responsabilidades, excepto que sean consecuencia directa de una negligencia o conducta dolosa por parte de Cambrico Biotech.

PROTECCIÓN DE DATOS

En cumplimiento del Reglamento General de Protección de Datos (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo de 27 de abril de 2016 y la ley orgánica 3/2018 de 5 de diciembre de Protección de Datos Personales y de Garantía de los Derechos Digitales le informamos que los datos por Vd. proporcionados serán objeto de tratamiento por parte de CAMBRICO BIOTECH SL con CIF B91934554, con domicilio en SEVILLA (SEVILLA), C.P. 41015, CALLE TECNOLOGIA Nº 26, PLANTA 2, PUERTA 1, con la finalidad de prestarle el servicio solicitado. La base legal para el tratamiento de sus datos es la ejecución del servicio por usted contratado. Los datos proporcionados se conservarán mientras se mantenga la relación comercial o durante los años necesarios para cumplir con las obligaciones legales. Los datos no se cederán a terceros. Usted tiene derecho a ejercer sus derechos de acceso, rectificación, limitación del tratamiento, portabilidad, oposición al tratamiento y supresión de sus datos.

Nombre del solicitante, firma y sello _____
 Fecha: _____

CAMBRICO BIOTECH, S.L. Inscrita en el Registro Mercantil de Sevilla, folio 10 del Tomo 5.365 de la Sección General, Hoja SE-89.402, inscripción 1ª. CIF. B-91934554