

## Registro de entrada *ARNea Phytodiagnostica, S.L.*

### DATOS DEL CULTIVO

#### Propietario/Agricultor:

Dirección: Referencia (para el cliente):  
CP: Fecha toma de la muestra:  
Población: Cultivo:  
Provincia: Variedad:  
Fecha transplante:  
Cultivos anteriores:  
Tratamientos:

Número de muestras:

Tipo de muestra/s suministrada/s (planta entera, hojas, tallos, frutos):

#### SÍNTOMAS OBSERVADOS:

Distribución:	Todo el cultivo <input type="checkbox"/>	Localizado <input type="checkbox"/>	Disperso <input type="checkbox"/>
Síntomas en:	Hojas <input type="checkbox"/>	Tallos <input type="checkbox"/>	Frutos <input type="checkbox"/>
Tipo de síntomas:	Mosaico <input type="checkbox"/>	Abollonaduras <input type="checkbox"/>	Filiformismo <input type="checkbox"/>
	Necrosis <input type="checkbox"/>	Anillos <input type="checkbox"/>	Otros <input type="checkbox"/>

Observaciones:

#### MUESTRA ENTREGADA POR:

Nombre:  
Dirección:  
Teléfono:

#### ANÁLISIS REQUERIDOS (si procede):

Virus:  
Hongos:  
Bacterias:

#### ENVIAR INFORMES A:

Nombre:  
Empresa:  
Dirección:  
Teléfono/Móvil:  
Fax:  
e-mail:

Ref. Muestra:

Fecha recepción:

Cód. Cliente: