



FICHA DE PREENCHIMENTO PARA ENVIO DE AMOSTRA

CUIDADOS GERAIS:

AMOSTRA: N° _____ DATA DE ENTREGA: ___/___/___ DATA DE COLETA: ___/___/___

NOME DA PROPRIEDADE: _____

ENDEREÇO DA PROPRIEDADE: _____

NOME DO PROPRIETÁRIO: _____

ENDEREÇO: _____

TELEFONE: _____ FAX: _____ E-MAIL: _____

NOME DO COLETOR: _____

MATERIAL DE PESQUISA: SUBPROJETO: _____

PLANTA HOSPEDEIRA: _____ VERIEDADE: _____

SINTOMAS: _____

PARTE DAS PLANTAS AFETADAS: _____

DISTRIBUIÇÃO DE DANOS: PLANTAS ISOLADOS: _____ GRUPO DE PLANTAS: _____

ATAQUE: __ GENERALIZADO __ EM LINHA __ OUTRA FORMA: _____

LOCALIZAÇÃO DAS PLANTAS: ÁREAS ALTAS _____ ENCOSTAS: _____ BAIXADAS: _____ PLANO: _____

CULTURAS ANTERIORES: _____

TRATOS CULTURAIS E FITOSSANITÁRIOS: _____

DIAGNÓSTICO (Clínica): AGENTE CAUSAL _____

OBSERVAÇÕES: _____