

# Monsterformulier

## diagnostiek service



1

Klantnaam: \_\_\_\_\_

Contactpersoon: \_\_\_\_\_

Straat / huisnummer: \_\_\_\_\_

Postcode / plaats / land: \_\_\_\_\_

Telefoon- / faxnummer: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

2

### Algemeen

Gewas: \_\_\_\_\_

Cultivar: \_\_\_\_\_

Partijaanduiding: \_\_\_\_\_

3

Symptomen	Materiaal	Type teelt	Teelinformatie	Verdeling aantasting
<input type="checkbox"/> Verwelking	<input type="checkbox"/> Bollen	<input type="checkbox"/> Vollegrond	<input type="checkbox"/> Gewasbescherming	<input type="checkbox"/> Gehele gewas
<input type="checkbox"/> Vergeling	<input type="checkbox"/> Knollen	<input type="checkbox"/> Kas		<input type="checkbox"/> Randen van de teelt
<input type="checkbox"/> Galvorming	<input type="checkbox"/> Stengels	<input type="checkbox"/> Container	<input type="checkbox"/> Bemesting	<input type="checkbox"/> Individuele planten
<input type="checkbox"/> Insterving	<input type="checkbox"/> Wortels	<input type="checkbox"/> Plantdatum _____		<input type="checkbox"/> Plekken
<input type="checkbox"/> Rot	<input type="checkbox"/> Bladeren	<input type="checkbox"/> Rooidatum _____	<input type="checkbox"/> Anders	<input type="checkbox"/> Droge plekken
<input type="checkbox"/> Bladverbranding	<input type="checkbox"/> Bloemen			<input type="checkbox"/> Natte plekken
<input type="checkbox"/> Bladval	<input type="checkbox"/> Anders			
<input type="checkbox"/> Bladvlekken				
<input type="checkbox"/> Anders				

4

### Gewenst onderzoek

Diagnostiek basis

Diagnostiek schimmel / bacterie

Xanthomonas (geelziek)

Diagnostiek virus / nematoden

Aanvullend determinatie  
schimmel / bacterie

Hyacint Dickeya (agressief snot) sneltoets

### Omschrijving van ziekte of probleem

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

5

### Overig

Digitale foto's gestuurd naar info@bqsupport.nl:  Ja  Nee

Stuur eventuele aanvullende informatie zoals recent bodem- of gewasanalyse mee met uw aanvraag. Vermeld hierbij welke maatregelen u heeft genomen naar aanleiding van deze analyse.

Indien niet vermeld: \_\_\_\_\_

**Opsturen / afgeven monster: BQ Support, Zwartelaan 2, 2161AL Lisse**

Dit formulier bij de monsters voegen/vastnieten A.U.B.!!