

Laboratorio de Diagnóstico Fitosanitario del PIEAES, A.C.
Claves de aprobación: LAB-130122-26-MICO-001, LAB-130122-26-NEMA-001
Vigencia: 2024-01-12
Sección A

No. de muestra: _____
 (Asignado por el laboratorio)
Fecha de ingreso: _____

I. DATOS DE LA MUESTRA

Producto/Hospedero y/o insecto:	Parte vegetal enviada:	Variedad:
Órgano donde se colectó: N/A	Uso del producto:	Fase fenológica del cultivo:
Fecha de muestreo:	Fecha de envío:	Cantidad:
Fascos <input type="checkbox"/> Cepas <input type="checkbox"/> Tubos <input type="checkbox"/> Sobres <input type="checkbox"/> Macerado <input type="checkbox"/> ARN/ADN <input type="checkbox"/> Suelo <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/>		
Nombre del colector:		

II. PROCEDENCIA DE LA MUESTRA

Campo _____ Huerto _____ Bodega _____ Trampa _____ Invernadero _____ Otro _____ (especifique)	Coordenadas GPS y anexar croquis:	Nombre del Predio/ Invernadero/Huerto: No. Lote/Registro:
Localidad o Población:	Municipio y Estado:	

III. DATOS DEL INTERESADO

Nombre completo:	RFC:	
Domicilio completo:	Teléfono con lada:	
Localidad/Colonia:	Municipio/Ciudad: Estado:	Correo electrónico:

IV. DATOS PARA DIAGNÓSTICO FITOSANITARIO

Micología	Bacteriología	Virología	Nematología	Entomología y Acarología	Biología molecular	Maleza
Plaga o patógeno a buscar:				Observaciones:		
Motivo del Diagnóstico						
Campaña Fitosanitaria	Vigilancia Epidemiológica	Sospecha de nueva plaga	Corroboración	Programa de exportación	Programa Emergente	Otros

 Persona Física o Moral Interesada

 Nombre y Firma del solicitante

* La sección A de este formato corresponde al FO-DFI-01 REV.02 de SENASICA - DGSV para la Solicitud de Diagnóstico Fitosanitario.
 * El laboratorio del PIEAES sólo utiliza pruebas acreditadas y aprobadas, ver alcance en <http://www.pieaes.org.mx>
 * Se notifica al cliente que por disposición legal la información que proporcione es compartida con SENASICA. Además, cuando la muestra analizada salga positiva a alguna plaga cuarentenaria el informe de resultados no le será entregado y se dará aviso a DGSV.
 * El laboratorio informa que al ser un organismo de coadyuvancia reconocido presta servicios de diagnóstico como parte del proceso de evaluación de la conformidad. Sin embargo, SENASICA es la autoridad que determina el grado de cumplimiento o la conformidad con las normas.
 * En el informe de resultados se incluirá la norma específica cuando el patógeno encontrado sea cuarentenado o de importancia económica. La regla de decisión se encuentra documentada en los procedimientos técnicos, el cliente puede solicitar conocerla con anticipación o al momento de entregarle los resultados.
 * El laboratorio no emite opiniones e interpretaciones en los informes de resultados, ni directa o verbalmente al cliente.
 * Para conocer nuestro aviso de privacidad integral, consulta la página <http://www.pieaes.org.mx>

Solicitud de Diagnóstico Fitosanitario	Código: FT-LB-01
	Fecha de emisión: 2022-01-19
	Versión 9 Página 2 de 2

**Sección B
HOJA COMPLEMENTARIA**

No. de muestra: _____
(Asignado por el laboratorio)

Fecha de ingreso: _____

Fecha de entrega de resultados: _____

Datos de facturación: (Indicar si son los mismos del interesado o si ya está registrado indicar # de cliente)

Nombre completo/razón social o # de cliente:
--

Dirección:

Calle y número:	
Colonia:	Municipio:
Estado:	RFC:
CP:	Teléfono con lada:

Selección del Método a utilizar:

Método	Utilizar	
PO-LB-T03 Detección e identificación de hongos fitopatógenos por técnicas tradicionales en productos y subproductos vegetales, suelo, agua y agentes microbiales de uso agrícola.	SI	NO
PO-LB-T04 Detección e identificación de nemátodos fitopatógenos por técnicas tradicionales en suelo de uso agrícola, productos y subproductos vegetales.	SI	NO
PO-LB-T05 Detección e identificación de nemátodos fitopatógenos por Reacción en Cadena de la Polimerasa (PCR) en productos y subproductos vegetales.	SI	NO
PO-LB-T10 Detección e identificación de hongos fitopatógenos por Reacción en Cadena de la Polimerasa PCR.	SI	NO

Observaciones:

Nombre y Firma del solicitante **

Fecha de entrega/envío del (los) informe(s): _____ Recibió: _____

*El tiempo probable de respuesta a la solicitud es tentativa, dependerá de la carga de trabajo y del comportamiento del patógeno a detectar. En caso de muestras provenientes de Organismos Auxiliares de Sanidad Vegetal de campañas fitosanitarias, se entregan los informes hasta que se procese la última muestra.
**Acepto que se realicen los métodos indicados. Declaro bajo protesta de decir la verdad que los datos proporcionados son veraces y que soy responsable de estos.