



TEXAS PLANT DISEASE DIAGNOSTIC LABORATORY

1500 Research Parkway, Suite A130
 Texas A&M University Research Park
 College Station, TEXAS 77845
 Teléfono: 979.845.8032 fax:979.845.6499

Correo electrónico: plantclinic@ag.tamu.edu http://plantclinic.tamu.edu

**PRUEBA para ENVERDECIMIENTO DE LOS CITRÍCOS/
 Huanglongbing**

Por ahora, esta prueba solo está disponible para Texas.

La identificación correcta, el diagnóstico y recomendaciones de manejo dependen de la entrega de especímenes apropiados con información pertinente. Datos incompletos y/o muestras de poca calidad puede derivar en un diagnóstico incorrecto. Referirse a la siguiente página para instrucciones de muestreo y envío de las muestras.

SUBMITTER CONTACT INFORMATION (PLEASE PRINT)

Nombre: _____ Nombre de la Compañía: _____

Dirección: _____ Condado: _____

Ciudad: _____ Estado/Codigo: _____

Teléfono: _____ Fax: _____ Celular: _____

Correo electrónico: _____

EL remitente es Estatal/Federal Extensión Productor Consultor
 Particular Otro _____

Mandar resultado vía: Correo electrónico Fax Correo Postal

DESCRIPCIÓN DE LA MUESTRA : TIPO DE MUESTRA: Vegetal (hojas/fruto) Insecto

INFORMACIÓN GENERAL DEL LUGAR DE MUESTREO (si es distinto al remitente)

Condado: _____

Dirección: _____

Ciudad: _____ Estado/Codigo: _____

For TPDDL Use Only/ Sólo para el uso del TPDDL

Fecha de muestreo:	%de partes afectadas (sintomáticas/total de plantas): _____
Total de Acres:	Acres afectados:
Intensidad/Severidad de infección/infestación: <input type="checkbox"/> ligero <input type="checkbox"/> Moderado <input type="checkbox"/> Severo	

Por favor completar una línea por muestra, tabla adicional se encuentra en la pagina 2.

For Office Use Only TPDDL #	Desig- nación	Nombre común de la planta hospedera	Nombre científico de la planta hospedera	Fecha de Siembra	Información Específica del Lugar/ Descripción (preferiblemente coordenadas satélite-GPS)

Prueba de Detección del ENVERDECIMIENTO DE LOS CITRICOS/Huanglongbing-TARIFA POR MUESTRA

Prueba de PCR (tiempo real): \$50 por muestra (primeras 5 muestras). \$20 por muestra adicional.

Mandar factura a remitente. Referencia de Cuenta/Orden de Compra _____ Pago adjunto.

Hacer cheques a nombre de: Texas AgriLife Extension Service (TPDDL).

Firma _____ Nombre (en letra de imprenta) _____ Fecha de entrega _____

†Se requiere de una firma antes de que la muestra sea procesada (Personal estatal, federal, de Extensión AgriLife excluidos)