



Laboratorio
Agroalimentario
y Fitopatológico

SOLICITUD DE ANÁLISIS FOLIAR

A cumplimentar por el laboratorio:

Recibido por:

Fecha: ____/____/____

DATOS DEL CLIENTE

H-RECEP-04, Rev 2_03/2022

Apellidos y nombre/Empresa: NIF/CIF:

Dirección: CP:

Población: Teléfono:

Correo electrónico: Solicito envío del informe analítico por correo electrónico y acepto que estos no sean encriptados

INFORMACIÓN DE LAS MUESTRAS A ANALIZAR

Código Laboratorio	Ensayos solicitados (*)	Identificación	Cultivo
	FOL_01		
	Otros:		
DATOS DE LA PARCELA	Municipio:	Polígono:	Parcela: Recinto:

Código Laboratorio	Ensayos solicitados (*)	Identificación	Cultivo
	FOL_01		
	Otros:		
DATOS DE LA PARCELA	Municipio:	Polígono:	Parcela: Recinto:

Código Laboratorio	Ensayos solicitados (*)	Identificación	Cultivo
	FOL_01		
	Otros:		
DATOS DE LA PARCELA	Municipio:	Polígono:	Parcela: Recinto:

Código Laboratorio	Ensayos solicitados (*)	Identificación	Cultivo
	FOL_01		
	Otros:		
DATOS DE LA PARCELA	Municipio:	Polígono:	Parcela: Recinto:

Código Laboratorio	Ensayos solicitados (*)	Identificación	Cultivo
	FOL_01		
	Otros:		
DATOS DE LA PARCELA	Municipio:	Polígono:	Parcela: Recinto:

(*) Tache el perfil analítico solicitado o indique un código de ensayo de los ofertados en el reverso de esta hoja.

He sido informado acerca de las posibles consecuencias en los resultados analíticos debidos a una inadecuada conservación de la muestra y acepto que quede constancia de ello en el informe de análisis.

Para cualquier duda contacte con el Laboratorio Agroalimentario. Ctra. General del Norte, km 7.2 Cardones 35415 Arucas.
El horario de recepción de muestras y atención al cliente es de 8:00 a 13:30 de lunes a viernes. Tlfnos: 928 219 648/649

CRITERIOS DE ACEPTACIÓN Y RECHAZO DE MUESTRAS DE FOLIARES

Los resultados analíticos pueden estar condicionados por la forma de obtener y conservar la muestra. Es muy importante obtener una muestra **representativa y homogénea** del material a analizar, así como seleccionar, según el cultivo, la parte aérea de la planta y en el momento de desarrollo que se ésta se encuentra. Estos aspectos pueden variar ampliamente de una especie a otra. Si tienes dudas en la forma de realizar la toma de muestra, puede consultar la siguiente página: [Guía de toma de muestras](#)

Los criterios de aceptación y rechazo de muestras en el laboratorio son los siguientes:

Aspecto	Características
Cantidad:	250 g
Naturaleza:	Hojas no dañadas mecánicamente, necróticas o visiblemente afectadas por la acción de insectos
Envase:	Bolsas de papel

ENSAYOS Y PERFILES ANALÍTICOS OFERTADOS

Perfiles establecidos

Código

Nitrógeno total, P, K, Ca, Mg, Na, B, Cu, Fe, Mn, Zn

FOL_01

Parámetro	Método analítico	Código	Procedimiento interno
Nitrógeno total	Combustión seca	FOL_02	PNT-HAS.05
P, K, Ca, Mg, Na, B, Cu, Fe, Mn, Zn	Disgestión HNO ₃ + ICP	FOL_03	PNT-HAS.03

Consentimiento de uso de datos personales: En cumplimiento de la Ley Orgánica 3/2018 de Protección de Datos de Carácter Personal y Derechos Digitales le comunicamos que el Responsable del tratamiento de los datos recogidos en este formulario es el Cabildo de Gran Canaria, P3500001G, c/ Bravo Murillo, nº 23; 35003 Las Palmas de Gran Canaria. El interesado da su consentimiento (art. 6.1.a RGPD) al Servicio de Laboratorios Agroalimentario y Fitopatológico para el envío de comunicaciones al mismo, incluyendo medios electrónicos. No están previstas cesiones de datos a terceros ni su transferencia internacional. El interesado puede solicitar el acceso, rectificación, supresión y portabilidad de sus datos, así como la limitación u oposición a su tratamiento enviando un correo a dpd@grancanaria.com. Puede consultar la información adicional en <https://cabildo.grancanaria.com/proteccion-de-datos>.

El solicitante acepta las normas de recepción de muestras del Laboratorio y queda informado y da su consentimiento del uso de datos personales

Conformidad del Solicitante

(Firma)

RETIRADA DE INFORMES

Apellidos y nombre: NIF:

Código muestras retiradas: Fecha:

(Firma)