

## Formulaire de Soumission D'Échantillon

95, Stone Road Ouest, Guelph, ON  
 Colis par la poste régulière: **NIH 8J7**  
 Colis par service de messagerie: **N1G 2Z4**  
 Tél. : 519 823-1268, poste 57256  
 Téléc. : 519 767-6240  
 Site Web : [www.AFLuoguelph.ca](http://www.AFLuoguelph.ca)

### RÉSERVÉ AU LABORATOIRE :

Reçu de: \_\_\_\_\_ Date : \_\_\_\_\_

Livré par :  Courriel  Courrier  en personne

Échantillon LS No : \_\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_

Payment reçu de: \$ \_\_\_\_\_ Reçu # : \_\_\_\_\_

## Clinique des maladies des plantes

Nom du requérant :			Nom du propriétaire (si différent du requérant) :		
Nom de l'entreprise ou de l'organisation (s'il y a lieu) :			Nom de l'entreprise ou de l'organisation (s'il y a lieu) :		
Adresse :			Adresse :		
Ville :	Province :	Code postal :	Ville :	Province :	Code postal :
Téléphone : ( ) -	Télécopieur : ( ) -		Téléphone : ( ) -	Télécopieur : ( ) -	
Courriel :			Courriel :		

Sauf indication contraire, le rapport et la facture seront envoyés au requérant.

Transmettre le rapport au :  Requérant  Producteur Format requis du rapport :  Télécopieur  Courriel  Poste

Facturer au:  Requérant  Producteur Devis n° \_\_\_\_\_ Numéro de commande de G/L de l'UdeG : \_\_\_\_\_

**Services requis:** Veuillez sélectionner une option ci-dessous. Si vous ne savez pas laquelle choisir, veuillez vérifier le diagnostic de la maladie des plantes et notre diagnosticien choisira l'option la plus appropriée en se basant sur les symptômes.

Diagnostic de maladie des plantes  Test de virus des plantes  Identification d'insecte

**Nématodes :**  la valeur dans le sol  des kystes et des œufs de NKS  la valeur sur racines  des bulbes et des tiges

### Balayage de l'ADN\*dans:

l'eau<sup>1</sup>  de base  diagnostique, le sol  de base  diagnostique, la plante  de base  diagnostique  gazon

\*Pour les pathogènes détectés par les analyses d'ADN, veuillez consulter notre site Web [www.guelphlabervices.com/AFL/plants.aspx](http://www.guelphlabervices.com/AFL/plants.aspx)

PCR:  Agrobacterium  Feu bactérien  Phytoplasmes  Chancre bactérien de la tomate

Autre, veuillez préciser le test requis et /ou le pathogène douteux \_\_\_\_\_

### Important : veuillez lire attentivement

En soumettant des échantillons à la Clinique des maladies des plantes (PDC), la personne qui les soumet reconnaît et accepte que les résultats résumés des maladies des plantes, sans aucun lien avec le client ou l'emplacement, peuvent être publiés chaque année dans l'Enquête canadienne sur les maladies des plantes. La personne qui soumet les échantillons accepte aussi que la PDC puisse partager les résultats et les coordonnées avec les organismes de réglementation gouvernementaux, afin de se mettre en conformité avec la législation gouvernementale pertinente concernant les maladies des plantes réglementées ou à déclaration obligatoire.

<sup>1</sup>Si vous soumettez un échantillon d'eau, s.v.p. répondez à la question suivante :

Le test vise-t-il à évaluer la qualité de l'eau à des fins de consommation humaine?  OUI  NON

Date: \_\_\_\_\_ Signature: \_\_\_\_\_

Plante ou hôte contaminé:		N° d'id. du producteur/champ :	
Superficie en culture :	% de plantes contaminées :	Apparition des symptômes :	Degré des dommages :
		<input type="checkbox"/> Jours <input type="checkbox"/> Semaines <input type="checkbox"/> Mois <input type="checkbox"/> Années	<input type="checkbox"/> Sévère <input type="checkbox"/> Modéré <input type="checkbox"/> Léger

Décrivez le problème en détails (c.-à-d., les symptômes, les parties contaminées, la distribution des symptômes, l'historique de la culture) :

Des produits chimiques ont-ils été utilisés? Veuillez spécifier le type de produits et les dates d'application. Ajoutez les remarques et les demandes particulières.