FORMULARIO DE RECEPCION DE MUESTRAS
INVESTIGACION - SUELO, FOLIAR Y AGUAS

IDENTIFICACION DEL INVESTIGADOR

NOMBRE : _____ **COD. PROY. :** _____

MUESTRA INGRESADA POR : _____ **SUELO/FOLIAR/AGUA:** _____

IDENTIFICACION DE LA MUESTRA

LOCALIDAD _____ **ENSAYO** _____

FECHA MUESTREO _____/_____/_____

FECHA RECEPCION _____/_____/_____

FECHA ENTREGA RESULTADOS _____/_____/_____

ANALISIS DE SUELO A REALIZAR

1 **FERTILIDAD BASE**
2 **FERT + CICE + S**
3 **COMPLETO**
4 **OTROS** _____

ANALISIS FOLIAR A REALIZAR

1. Completo Foliar = N, P, K, Ca, Mg, Na, Cu, Fe, Mn, Zn, B, S.
2. Semicompleto = N, P, K, Ca, Mg, S.
3. Básico Foliar = N, P, K
4. Material a analizar = _____

ANALISIS DE AGUA A REALIZAR

1. Químico completo = pH, CE, NO_3, Cl, SO_4,Cationes, Micros, B, PO_4, HCO_3, RAS, %Na
2. Químico básico = pH, CE, NO_3, Cationes, RAS, %Na
3. RAS = Ca, Mg, Na
4. Otros =

Nº LAB.	POTRERO Y/O IDENT. MUESTRA	ANALISIS	PRECIO

Nº LAB.	POTRERO Y/O IDENT. MUESTRA	ANALISIS	PRECIO

NOTA: LAS MUESTRAS SE CONSERVARAN POR 30 DIAS A CONTAR DE LA FECHA DE INGRESO, PASADO ESTE PERIODO SERAN ELIMINADAS.

INIA QUILAMAPU - AVDA. VICENTE MENDEZ 515 - CASILLA 426 - FONOS 42 - 209755 - 209782- 209753 - FAX 42 - 209755 – CHILLAN – CHILE – www.laboratoriosuelosinia.cl