

REQUISIÇÃO DE ANÁLISE - MATERIAL VEGETAL

Esta folha deverá ser completamente preenchida com letra legível e acompanhar a amostra a entregar para análise.

Por favor, consulte as informações constantes no verso.

1 - IDENTIFICAÇÃO DO REQUISITANTE (Preenchimento obrigatório e a constar no relatório de análise)	
Nome: _____	A preencher pelos Serviços
Morada: _____	Nº Lab: _____
Código Postal: _____ - Localidade: _____	Data de entrada: / /
Telefone/Telemóvel: _____ E-mail: _____	
Nº Contribuinte (NIF): _____ País: _____	
2 - IDENTIFICAÇÃO DA AMOSTRA (Preenchimento obrigatório)	
Ref.ª da amostra _____ Nº de parcelário _____ Ano agrícola _____	
Cultura _____ Data de colheita _____ País _____	
Estado fenológico _____ Data da plena floração _____	
Material amostrado: Folhas <input type="checkbox"/> Pecíolos <input type="checkbox"/> Frutos <input type="checkbox"/> Planta inteira <input type="checkbox"/> Outro _____	
Folhas do ramo do ano: Meio <input type="checkbox"/> Ramo frutífero <input type="checkbox"/> R. não frutífero <input type="checkbox"/> Oposta ao cacho basal <input type="checkbox"/> Outra _____	
Normal <input type="checkbox"/> Com sintomas <input type="checkbox"/> (descreva os sintomas no campo 11)	
3 - ANÁLISES REQUERIDAS (Preenchimento obrigatório)	
MV1 <input type="checkbox"/> (inclui: N+P+K+Ca+Mg+S+Fe+Mn+Zn+Cu+B) OUTRAS: _____	
Avaliação de conformidade (classificação dos parâmetros analisados): Sim ___ Não ___ (em caso de omissão será apresentada a avaliação de conformidade);	
Regra de decisão: Na avaliação de conformidade não é considerada a incerteza da medição.	
4 - IDENTIFICAÇÃO DA PARCELA/CARACTERÍSTICAS DA PLANTAÇÃO	
Parcela ou unidade de amostragem _____ Freguesia _____ Concelho _____	
Cultivar ou casta/P.Enxerto _____ Compasso _____ Área _____ Ano de plantação _____	
Sequeiro <input type="checkbox"/> Regadio <input type="checkbox"/> Fertirrega <input type="checkbox"/>	
Tipo de solo _____ Profundidade (cm) _____ Drenagem: Boa <input type="checkbox"/> Má <input type="checkbox"/> Presença de roedores: Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/>	
Várzea <input type="checkbox"/> Meia encosta <input type="checkbox"/> Encosta <input type="checkbox"/> Coordenadas geográficas da parcela _____	
5 - CONSERVAÇÃO DO SOLO NA ENTRELINHA	
Não mobilizado <input type="checkbox"/> Revestido <input type="checkbox"/> Coberto vegetal semeado: leguminosas <input type="checkbox"/> gramíneas <input type="checkbox"/> misto <input type="checkbox"/>	
Mobilizado <input type="checkbox"/> Nu <input type="checkbox"/> Controlo do coberto: pastoreio <input type="checkbox"/> mecânico <input type="checkbox"/> com herbicida <input type="checkbox"/>	
6 - CONTROLO DE INFESTANTES NA LINHA	
Mecânico <input type="checkbox"/> Herbicida <input type="checkbox"/> Mecânico e químico <input type="checkbox"/>	
7 - PODA	
Não podado <input type="checkbox"/> Ligeira <input type="checkbox"/> Média <input type="checkbox"/> Severa <input type="checkbox"/> Em verde <input type="checkbox"/> Data _____	
8 - PRODUÇÃO	
Data da colheita anterior _____ Produção anterior _____ (t/ha) <input type="checkbox"/> ou kg/m ² <input type="checkbox"/> outro _____	
Qualidade da produção _____ Produção esperada _____ (t/ha) <input type="checkbox"/> ou kg/m ² <input type="checkbox"/> outro _____	
9 - FERTILIZAÇÃO ^{a)}	
Aubos	
Quantidade: _____ kg <input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> Área _____ Data de aplicação _____	
Forma de aplicação: Lanço <input type="checkbox"/> Localizado <input type="checkbox"/> Foliar <input type="checkbox"/> Fertirrega <input type="checkbox"/>	
Quantidade: _____ kg <input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> Área _____ Data de aplicação _____	
Forma de aplicação: Lanço <input type="checkbox"/> Localizado <input type="checkbox"/> Foliar <input type="checkbox"/> Fertirrega <input type="checkbox"/>	
Corretivo mineral	
Calcário calcítico (t/ha) _____ Calcário magnesiano (t/ha) _____ Outro (t/ha) _____ Data de aplicação _____	
Por favor, consulte as informações gerais no verso.	

Corretivo orgânico	Quantidade (t/ha)	Data de aplicação
Estrume de _____	_____	_____
Compostado de _____	_____	_____
Outro _____	_____	_____
10 - SANIDADE ^{a)}		
Pragas e doenças	Intensidade de ataque Fraca <input type="checkbox"/> Média <input type="checkbox"/> Forte <input type="checkbox"/>	Fitofármacos utilizados _____
Data de aplicação _____		
^{a)} Anexe as folhas que forem necessárias. Ao referir os produtos utilizados (adubos e fitofármacos com nutrientes), mencione a sua composição.		
11 - OUTRAS OBSERVAÇÕES		
Sintomas anómalos observados (nos troncos/ramos/folhas/frutos): _____		
Época de ocorrência dos sintomas e do seu eventual desaparecimento: _____		
Ocorrência de acidentes meteorológicos em épocas críticas do ciclo (geadas, granizo, chuvas, etc.) _____		
Abrolhamento <input type="checkbox"/> Floração <input type="checkbox"/> Vingamento <input type="checkbox"/> Maturação <input type="checkbox"/>		
12 - RECOMENDAÇÃO DE FERTILIZAÇÃO (Preenchimento obrigatório se desejar recomendação de fertilização)		
Pretende recomendação de fertilização: Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/>		
Análises realizadas no LQARS há menos de 4 anos:		
Amostra de terra: Relatório nº _____ Ano _____ Amostra de folhas: Relatório nº _____ Ano _____		
Amostra de água: Relatório nº _____ Ano _____		
Se possui relatórios de análises de terra, água ou folhas realizadas num laboratório diferente do LQARS anexe uma cópia.		
13 - Nº DE ORÇAMENTO ASSOCIADO (caso exista):		
14 - DADOS PARA A FATURAÇÃO (Preenchimento obrigatório se diferente dos dados do requisitante)		
Nome: _____ Nº Contribuinte (NIF): _____		
Morada: _____		
Código Postal: _____ - Localidade: _____		
Telefone/Telemóvel: _____ E-mail: _____		
15 - CONTACTOS PARA ENVIO DO RELATÓRIO E ESCLARECIMENTO DE DÚVIDAS		
Os mesmos do Requisitante <input type="checkbox"/> Os mesmos da Faturação <input type="checkbox"/> Outros: _____		
Assinatura: _____ Data: ____ / ____ / ____		
16 - INFORMAÇÕES GERAIS		
16.1 - Condições de aceitação da amostra		
O Laboratório reserva o direito de rejeitar as amostras para análise em caso de insuficiência de quantidade ou falta de integridade dos recipientes onde estão acondicionadas.		
As análises só serão iniciadas depois de o Laboratório estar na posse de todos os elementos constantes nesta ficha informativa.		
16.2 - Confidencialidade dos dados referentes aos ensaios		
O INIAV, I.P. é responsável pela gestão de toda a informação obtida ou gerada durante a realização das atividades laboratoriais, assegurando a sua confidencialidade.		
16.3 - Colheita e envio da amostra		
A recolha adequada de uma amostra é essencial para que os resultados analíticos sejam representativos.		
A colheita, conservação e envio da amostra é da responsabilidade do Requisitante, que deverá seguir as indicações disponíveis em: http://www.iniaiv.pt/menu-de-topo/servicos-laboratoriais/analises-laboratoriais/normas-de-colheita-de-amostras		
Envie as amostras pelo correio para: INSTITUTO NACIONAL DE INVESTIGAÇÃO AGRÁRIA E VETERINÁRIA (INIAV, I.P.) Laboratório Químico Agrícola Rebelo da Silva (LQARS) Tapada da Ajuda, 1300-596 Lisboa		
Em alternativa, pode entregar diretamente no LQARS.		
16.4 - Programas analíticos, preços e métodos		
O Laboratório Químico Agrícola Rebelo da Silva executa uma vasta gama de análises. Os parâmetros analisados, a metodologia seguida e os respetivos preços podem ser consultados em www.iniaiv.pt , página <i>Serviços laboratoriais</i> .		
O âmbito da acreditação pode ser consultado em: http://www.ipac.pt/pesquisa/ficha_lae.asp?id=L0246		
O conjunto das análises constantes na tabela de preços não é exaustivo, podendo efetuar-se outras cujo preço será estabelecido mediante consulta aos nossos Serviços.		