



**ΜΠΕΝΑΚΕΙΟ
ΦΥΤΟΠΑΘΟΛΟΓΙΚΟ
ΙΝΣΤΙΤΟΥΤΟ**

**ΑΙΤΗΣΗ – ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΟ ΔΕΛΤΙΟ
ΓΙΑ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑΚΗ ΕΞΕΤΑΣΗ ΔΕΙΓΜΑΤΩΝ**

Ημερομηνία,/...../.....

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΠΟΣΤΟΛΕΑ
ΟΝΟΜΑ:
ΕΠΩΝΥΜΟ:
ΟΔΟΣ: ΑΡ.:
ΤΑΧ. ΚΩΔΙΚΑΣ:
ΠΟΛΗ:
ΤΗΛ.:
E-MAIL:

Προς
ΜΠΕΝΑΚΕΙΟ ΦΥΤΟΠΑΘΟΛΟΓΙΚΟ ΙΝΣΤΙΤΟΥΤΟ
Εκάλης 2
145 61 Κηφισιά

**Η ΕΛΑΧΙΣΤΗ ΧΡΕΩΣΗ ΓΙΑ ΕΞΕΤΑΣΗ ΑΣΘΕΝΩΝ
ΔΕΙΓΜΑΤΩΝ ΦΥΤΩΝ ΑΝΕΡΧΕΤΑΙ ΣΤΟ ΠΟΣΟ
ΤΩΝ 37.2€, ΣΥΜΠΕΡΙΛΑΜΒΑΝΟΜΕΝΟΥ ΦΠΑ**

**Η ΣΥΜΠΛΗΡΩΣΗ ΟΛΩΝ ΤΩΝ ΠΕΔΙΩΝ
ΕΙΝΑΙ ΑΠΑΡΑΙΤΗΤΗ ΠΡΟΫΠΟΘΕΣΗ ΓΙΑ
ΤΗΝ ΕΞΕΤΑΣΗ ΤΟΥ ΔΕΙΓΜΑΤΟΣ**

ΕΠΙΘΥΜΩ Η ΑΠΑΝΤΗΣΗ ΝΑ ΑΠΟΣΤΑΛΛΕΙ ΣΤΟΝ:
 ΠΑΡΑΓΩΓΟ
 ΑΠΟΣΤΟΛΕΑ
 ΤΙΜΟΛΟΓΟΥΜΕΝΟ

ΚΙΝΗΤΟ ΤΗΛ. ΓΙΑ ΑΠΟΣΤΟΛΗ ΚΩΔΙΚΟΥ ΔΙΑΣ:
.....

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΓΙΑ ΕΚΔΟΣΗ ΤΙΜΟΛΟΓΙΟΥ/ΑΠΟΔΕΙΞΗΣ
ΟΝΟΜΑ:
ΕΠΩΝΥΜΟ:
ΟΔΟΣ: ΑΡ.:
ΤΑΧ. ΚΩΔΙΚΑΣ:
ΠΟΛΗ:
E-MAIL:
Α.Φ.Μ.:
Δ.Ο.Υ.:
ΕΙΔΟΣ ΠΑΡΑΣΤΑΤΙΚΟΥ:
ΤΙΜΟΛΟΓΙΟ ΑΠΟΔΕΙΞΗ

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΠΑΡΑΓΩΓΟΥ

ΟΝΟΜ/ΝΥΜΟ - ΕΠΩΝΥΜΙΑ	
ΤΑΧΥΔΡΟΜΙΚΗ Δ/ΝΣΗ (Οδός-Αριθμός-Ταχ/κός Κώδικας-Πόλη)	
ΤΗΛΕΦΩΝΟ	E-MAIL

ΕΙΔΟΣ ΔΕΙΓΜΑΤΟΣ	ΤΜΗΜΑ ΤΟΥ ΦΥΤΟΥ
ΠΟΙΚΙΛΙΑ (ή ΥΒΡΙΔΙΟ)	ΥΠΟΚΕΙΜΕΝΟ
ΤΟΠΟΣ ΣΥΛΛΟΓΗΣ ΔΕΙΓΜΑΤΟΣ (Περιφ/κή Ενότητα-Δήμος-Δ.Δ.-Τοποθεσία/Τοπωνύμιο)	
ΕΙΔΟΣ ΚΑΛΛΙΕΡΓΕΙΑΣ (επιλογή με Χ)	Υπαίθρια <input type="checkbox"/> Θερμοκηπτική <input type="checkbox"/> Υδροπονική <input type="checkbox"/>
ΣΥΝΟΛΙΚΗ ΕΚΤΑΣΗ Ή ΑΡΙΘΜΟΣ ΦΥΤΩΝ	ΗΛΙΚΙΑ ΦΥΤΩΝ
ΕΜΦΑΝΙΣΗ ΣΥΜΠΤΩΜΑΤΩΝ ΣΤΟΝ ΑΓΡΟ ΣΕ:	Κηλίδες <input type="checkbox"/> Γραμμές <input type="checkbox"/> Ακανόνιστα <input type="checkbox"/>
ΤΑ ΣΥΜΠΤΩΜΑΤΑ ΕΜΦΑΝΙΖΟΝΤΑΙ	Πρώτη φορά <input type="checkbox"/> Τα τελευταία (αριθμός) <input type="text"/> χρόνια
ΕΠΕΚΤΑΣΗ ΣΥΜΠΤΩΜΑΤΩΝ ΜΕ ΤΟ ΧΡΟΝΟ	Απότομη <input type="checkbox"/> Σταδιακή <input type="checkbox"/> Δεν υφίσταται <input type="checkbox"/>
ΗΜ/ΝΙΑ ΕΜΦΑΝΙΣΗΣ	ΠΟΣΟΣΤΟ (Η ΑΡΙΘΜΟΣ) ΦΥΤΩΝ ΜΕ ΣΥΜΠΤΩΜΑΤΑ
ΕΝΤΑΣΗ ΣΥΜΠΤΩΜΑΤΩΝ ΕΠΙ ΤΩΝ ΦΥΤΩΝ	έντονη <input type="checkbox"/> μέτρια <input type="checkbox"/> χαμηλή <input type="checkbox"/>
ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΣΥΜΠΤΩΜΑΤΩΝ	ΦΥΛΛΟΠΤΩΣΗ <input type="checkbox"/> ΜΑΡΑΝΣΗ <input type="checkbox"/> ΧΛΩΡΩΣΗ <input type="checkbox"/>
ΞΗΡΑΝΣΗ <input type="checkbox"/>	ΣΗΨΗ <input type="checkbox"/> ΠΑΡΑΜΟΡΦΩΣΗ <input type="checkbox"/> ΜΙΚΡΟΦΥΛΛΙΑ <input type="checkbox"/> ΚΗΛΙΔΩΣΗ <input type="checkbox"/>
ΣΥΣΤΡΟΦΗ <input type="checkbox"/>	ΟΓΚΟΙ <input type="checkbox"/> ΜΕΙΩΜΕΝΗ ΑΝΑΠΤΥΞΗ <input type="checkbox"/> ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΗ ΝΕΚΡΩΣΗ <input type="checkbox"/>
ΆΛΛΟ ΣΥΜΠΤΩΜΑ (ΠΕΡΙΓΡΑΨΤΕ ΑΝΑΛΥΤΙΚΑ)
ΠΡΟΗΓΟΥΜΕΝΗ ΚΑΛΛΙΕΡΓΕΙΑ/ΑΜΕΙΨΙΣΠΟΡΑ	
ΠΡΟΒΛΗΜΑΤΑ ΑΣΘΕΝΕΙΩΝ-ΕΝΤΟΜΩΝ ΣΤΗΝ ΠΡΟΗΓΟΥΜΕΝΗ ΚΑΛΛΙΕΡΓΕΙΑ

ΤΥΠΟΣ ΕΔΑΦΟΥΣ	Ελαφρύ		Μέσο		Βαρύ		άλλο	
ΥΠΑΡΧΕΙ:	ΕΔΑΦ.ΑΝΑΛΥΣΗ*	ΝΑΙ		ΟΧΙ		ΦΥΛΛΟΔΙΑΓΝΩΣΤΙΚΗ *	ΝΑΙ	ΟΧΙ
ΓΙΝΕΤΑΙ ΑΡΔΕΥΣΗ	ΝΑΙ		ΟΧΙ		ΣΥΣΤΗΜΑ ΑΡΔΕΥΣΗΣ			
ΣΥΧΝΟΤΗΤΑ ΑΡΔΕΥΣΗΣ					ΠΟΣΟΤΗΤΑ ΑΡΔΕΥΣΗΣ			
ΕΦΑΡΜΟΓΗ ΛΙΠΑΝΣΗΣ	ΝΑΙ		ΟΧΙ		ΗΜ/ΝΙΑ ΕΦΑΡΜΟΓΗΣ			
ΕΙΔΟΣ/ΤΥΠΟΣ ΛΙΠΑΣΜΑΤΟΣ **			ΠΟΣΟΤΗΤΑ ΛΙΠΑΣΜΑΤΟΣ (ανά φυτό ή στρ.)				ΣΥΧΝΟΤΗΤΑ ΕΦΑΡΜΟΓΗΣ	
ΕΦΑΡΜΟΓΗ ΦΥΤΟΠΡΟΣΤΑΤΕΥΤΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ (Φ.Π.) **						ΝΑΙ		ΟΧΙ
ΕΦΑΡΜΟΣΘΕΝΤΑ Φ.Π.	ΣΚΕΥΑΣΜΑ		ΔΟΣΗ ΕΦΑΡΜΟΓΗΣ			ΗΜ/ΝΙΑ ΕΦΑΡΜΟΓΗΣ		
ΠΡΙΝ ΤΗΝ ΕΜΦΑΝΙΣΗ ΤΩΝ ΣΥΜΠΤΩΜΑΤΩΝ								
ΜΕΤΑ ΤΗΝ ΕΜΦΑΝΙΣΗ ΤΩΝ ΣΥΜΠΤΩΜΑΤΩΝ								
ΕΦΑΡΜΟΓΗ ΖΙΖΑΝΙΟΚΤΟΝΩΝ/ΦΥΤΟΡΡΥΘΜΙΣΤΙΚΩΝ ΟΥΣΙΩΝ						ΝΑΙ		ΟΧΙ
ΕΦΑΡΜΟΣΘΕΝΤΑ ΖΙΖΑΝΙΟΚΤΟΝΑ	ΣΚΕΥΑΣΜΑ		ΔΟΣΗ ΕΦΑΡΜΟΓΗΣ		ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΕΦΑΡΜΟΓΗΣ		ΣΤΑΔΙΟ ΑΝΑΠΤΥΞΗΣ	
Σε αυτή την καλλιέργεια								
Στην προηγούμενη καλλιέργεια								
ΑΙΤΟΥΜΕΝΗ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑΚΗ ΕΞΕΤΑΣΗ (συμπληρώστε μόνο στην περίπτωση που δεν επιθυμείτε να γίνει διάγνωση αλλά συγκεκριμένη εργαστηριακή εξέταση)			ΒΑΚΤΗΡΙΟΛΟΓΙΚΗ			ΜΥΚΗΤΟΛΟΓΙΚΗ		
			ΕΝΤΟΜΟΛΟΓΙΚΗ			ΦΥΤΟΤΟΞΙΚΟΤΗΤΑΣ		
			ΙΟΛΟΓΙΚΗ	ΑΛΛΗ				
ΑΛΛΕΣ ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ (πρόσθετα στοιχεία που δεν περιλαμβάνονται παραπάνω π.χ. κακή αποστράγγιση, τρωκτικά, Μετεωρολογικά έκτακτα φαινόμενα (παγετός, καύσωνας, κλπ)							
ΕΧΕΙ ΑΠΟΣΤΑΛΕΙ ΔΕΙΓΜΑ ΞΑΝΑ ΑΠΟ ΤΟ ΣΥΓΚΕΚΡΙΜΕΝΟ ΑΓΡΟΤΕΜΑΧΙΟ ΜΕ ΙΔΙΑ Ή ΠΑΡΟΜΟΙΑ ΣΥΜΠΤΩΜΑΤΑ			Αν ΝΑΙ αναφέρατε τα αποτελέσματα της εργαστηριακής εξέτασης ή τον αριθμό πρωτοκόλλου της έγγραφης απάντησης που λάβατε από το ΜΦΙ					
ΝΑΙ		ΟΧΙ						

Αν υπάρχουν επιπλέον πληροφορίες σημαντικές για τη διάγνωση μπορούν να προστεθούν σε άλλη σελίδα

* Αν ΝΑΙ να επισυναφθεί η έκθεση αποτελεσμάτων

** Εναλλακτικά να επισυναφθούν το πρόγραμμα θρέψης & φυτοπροστασίας

Ο/Η Αποστολέας

(Υπογραφή)

«Αποδέχομαι τη συλλογή και επεξεργασία των προσωπικών μου δεδομένων που αναγράφω στην παρούσα αίτησή μου, προκειμένου να χρησιμοποιηθούν από το ΜΦΙ αποκλειστικά για το σκοπό της εξέτασης και της τιμολόγησης του δείγματός μου και σε απόλυτη συμμόρφωση με την υφιστάμενη ευρωπαϊκή και εθνική νομοθεσία.»

Όπου αποστολέας και κάτοχος δείγματος δεν ταυτίζονται, ο αποστολέας δηλώνει ρητά ότι έχει λάβει τη συναίνεση του κατόχου του δείγματος για την αποστολή αυτού και τη χρήση των προσωπικών του δεδομένων σύμφωνα με την υφιστάμενη ευρωπαϊκή και εθνική νομοθεσία.

✕.....

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ:

- 1) Τμήμα Υπηρεσίας Δειγμάτων: 210-8180235, 210-8180256, deigmata@bpi.gr
- 2) Επ. Διεύθυνση Φυτοπαθολογίας: 210-8180228, d.tsirogiannis@bpi.gr
- 3) Επ. Διεύθυνση Εντομολογίας και Γεωργικής Ζωολογίας: 210-8180250, d.markoyiannaki@bpi.gr
- 4) Επ. Διεύθυνση Ελέγχου Γεωργικών Φαρμάκων και Φυτοφαρμακευτικής: 210-8180336, 210-8180334, pcdepartment@bpi.gr
- 5) Διεύθυνση Διοικητικού/Πρωτόκολλο: 2108180204, info@bpi.gr
- 6) Διεύθυνση Οικονομικού/Λογιστήριο: 2108180245, logistirio@bpi.gr