

## AANVRAAGFORMULIER Monsters & Diagnostiek

Voor een correcte verwerking van de monsters vul a.u.b. het digitale formulier in en op dezelfde dag als het monster genomen is versturen naar [SamplesDiagnostics@koppert.nl](mailto:SamplesDiagnostics@koppert.nl)



**LET OP:** Monsters met onvolledig ingevulde formulieren kunnen helaas niet worden verwerkt. Het onderzoek zal uiterlijk 3 weken na ontvangst bij Koppert zijn afgerond. Het uitslagformulier wordt naar de consultant verstuurd.

**Op aanvraag van:**

**Datum:**

Naam:	Contact persoon:
Adres:	Koppert consultant:
Postcode/Plaats:	E-mail consultant:
Telefoon:	Distributeur:
E-mail klant 1:	Consultant distributeur:
E-mail klant 2:	E-mail distributeur:
Klantnummer:	Directe klant:

### Invoice

Te factureren aan:	Afdeling:
Factuur:	Verantwoordelijk:

**Prioriteit:**

**Soort monster:**

**Gewas:**

Ref. nr.	Cultivar	Behandeling	Planten/m2	Plant week/dag nummer	Kap/pad	Aantal takken/planten

**Datum monstername:**

**Selecteer uw soort onderzoek:**

**Telling:**

**Soort bepaling:**

**Parasiteringpercentage:**

**Beschrijving overige soort voor telling of soort bepaling:**

**Ontvangstdatum lab:**