

Strawberry Disease Information Form

Send sample(s) and completed form to:

Cal Poly Strawberry Center
 1 Grand Ave, building 83, STE 1B
 San Luis Obispo, CA 93407

Para Uso Oficial Solamente	
Sample ID	Fecha Recibida



Nombre/Compania/Rancho	Contacto durante el dia	Condado
Direccion de envio	Cuidad	Codigo Postal
Correo electronico		Enviar resultados via Correo Electronico Correo
Firma	Escribe nombre	Fecha

Por favor tome su tiempo en rellenar la forma lo las complete que pueda. Su information nos ayudara y diagnosticar el problema y dar recomendaciones.		
Variedad de fresa	A visto estos sintomas anteriormente en esta variedad?	Fecha cuando plantaron
Describe el problema en detalle:		
Danos encontrados en la planta afectada:		
Hojas afectada	Raices afectada	Toda la planta afectada
Sintomas:	Manchas Amarillando Agujero Fruta decayendo Moteado	Retraso de crecimiento Raiz purida Distortion Wilt Agallas en la raiz
Otro:		
Distribucion en el campo:		
Only a patch on one bed	Un lado de la cama (N S E O)	Toda la cama Varias camas
Una zona del campo	Dispersado	
Por favor dibuje o escribe los patrones del dano. Puede enviar fotos a shewavit@calpoly.edu		

Por favor tome su tiempo en rellenar la forma lo las complete que pueda. Su information nos ayudara y diagnosticar el problema y dar recomendaciones.

Rotacio de cultivo: (Cultivo anterior)	Tipo de tierra Arcilla (tierra dura) Arenoso Limo
Cuando fue la primera vez que se dio cuenta de los sintomas?	Conditones del clima antes de notar los sintomas?
Progresion del sintoma Desarrollo es rapidamente Desarrollo es gradualmente Esta empeorando No esta empeorando	

Sospecha de causa
Otra information pertinente

Para Uso Oficial Solamente

Diagnostico de enfermedad y come controlar: