



Registro de lotes y monitoreo de cultivos

Nombre y especificación del producto (por ejemplo, Tisana orgánica de Artemisia) : _____

N° de lote (n° de parcela - fecha de cosecha - lugar de procesamiento) : _____

Identificación de la planta medicinal cultivada

Nombre científico (marcar con un círculo): *Artemisia annua* L. / *Artemisia afra* Jacq. ex Willd Asteraceae

Nombre común en francés (marque con un círculo lo que corresponda): armoise annuelle / armoise africaine

Nombre local : _____

Identificación del lugar de cultivo

Emplazamiento del terreno (n° parcela) : _____

Lugar y país : _____

Identificación del cultivador

Nombre del productor : _____

Nombre del responsable del cultivo : _____

Granos y materias de multiplicación

Origen de la materia vegetal sembrada (por ejemplo, MdA Senegal) : _____

Descripción física de la materia sembrada (granos, plantas, otros a especificar) : _____

Disponible en el comercio (marque con un círculo lo que sea apropiado): sí / no

En caso afirmativo, nombre del cultivador y nombre del proveedor : _____

Cultivo

Methodo de cultivo de la materia de propagación (marcar con un círculo) : siembra / plantación directa



Fecha de siembra (dd/mm/aaaa) : _____ Porcentaje de germinación: ____ (opcional)

Fecha del trasplante (dd/mm/aaaa) : _____ Plantas que han retomado su crecimiento (%) : ____ (opcional)

Fecha del último trasplante (dd/mm/aaaa) : _____ Plantas que se han reanudado (%) : ____ (opcional)

Distancia entre líneas (cm) : _____ Distancia entre plantas (cm) : _____

Superficie plantada (m²) : _____ Número de plantas por unidad de superficie : _____

La ocupación de los cultivos en esta parcela durante 1 año (rotación de cultivos) :

Cultivos asociados : _____ (opcional)

Disposición espacial (por ejemplo, frontera, línea central, escalonada) : _____ (opcional)

Distancia entre líneas (cm) : _____ (opcional) Distancia entre plantas (cm) : _____ (opcional)

Tipo de suelo (si el análisis) : % Arcilla _____ % Arena _____ % Limo _____

% Materia orgánica _____ % Otros (especificar) _____

pH del suelo: _____

Fecundidad del suelo (marque con un círculo lo que corresponda) : buena / pobre

Retención de humedad (marque con un círculo lo que sea apropiado) : buena / pobre

Drenaje del suelo (marque con un círculo lo que sea apropiado) : bueno / malo

Terreno (rodear según corresponda) : plano / inclinado

Sistema de irrigación (marque con un círculo lo que corresponda) : sí / no

Método de riego (marque con un círculo lo que corresponda) : inmersión / surco / goteo / rociador / otro

Si es "otro", especifique (por ejemplo, regaderas) : _____

Frecuencia de riego : _____

Fuente de agua (marque con un círculo lo que corresponda): pozo / perforación / arroyo / lago / otro

Si es "otro", especifique : _____

Calidad del agua (marque con un círculo lo que sea apropiado): buena / pobre



Descripción : _____

Condiciones específicas que pueden afectar a la calidad (incluida la composición química) de los materiales de plantas medicinales (por ejemplo, condiciones climáticas extremas como el viento, el frío, el calor, la sequía; exposición a sustancias peligrosas u otros contaminantes; invasión de plagas o malas hierbas) :

Fertilizante orgánico aplicado antes del trasplante

- 1) Nombre : _____ Metodo : _____
Hora/fecha (dd/mm/aaaa) : _____ Dosis: _____
- 2) Nombre : _____ Metodo : _____
Hora/fecha (dd/mm/aaaa) : _____ Dosis: _____

Fertilizante orgánico aplicado al trasplante

- 1) Nombre : _____ Metodo : _____
Hora/fecha (dd/mm/aaaa) : _____ Dosis: _____
- 2) Nombre : _____ Metodo : _____
Hora/fecha (dd/mm/aaaa) : _____ Dosis: _____

Fertilizante orgánico aplicado después del trasplante

- 1) Nombre : _____ Metodo : _____
Hora/fecha (dd/mm/aaaa) : _____ Dosis: _____
- 2) Nombre : _____ Metodo : _____
Hora/fecha (dd/mm/aaaa) : _____ Dosis: _____
- 3) Nombre : _____ Metodo : _____
Hora/fecha (dd/mm/aaaa) : _____ Dosis: _____



Tratamientos fitosanitarios - Plaguicidas y preparados para uso artesanal

- 1) Nombre : _____ Metodo : _____
Hora/fecha (dd/mm/aaaa) : _____ Dosis: _____
- 2) Nombre : _____ Metodo : _____
Hora/fecha (dd/mm/aaaa) : _____ Dosis: _____
- 3) Nombre : _____ Metodo : _____
Hora/fecha (dd/mm/aaaa) : _____ Dosis: _____
- 4) Nombre : _____ Metodo : _____
Hora/fecha (dd/mm/aaaa) : _____ Dosis: _____

Cosecha

Fecha de la cosecha (dd/mm/aaaa) : _____ Hora del día: _____
Términos y condiciones : _____ Método : _____
Rendimiento (peso de las hojas y tallos frescos) : _____ (opcional)

Transporte

Fecha de transporte (dd/mm/aaaa) : _____
Tiempo de viaje : _____
Medios de transporte : _____
Posible incidente (lluvia, humedad, plagas, ...) : _____
Especifique si se han adoptado medidas, como la aplicación de fumigantes : _____

Secado

Fecha de secado (dd/mm/aaaa) : _____
Tiempo de secado : _____
Medios y condiciones de secado (mesa de secado, lonas, temperatura, humedad, sol, ...) : _____



Almacenamiento

Lugar y condiciones de almacenamiento : _____

Posible incidente (lluvia, humedad, plagas, ...) : _____

Identificación del transformador

Nombre del transformador : _____

Dirección de procesamiento y acrónimo o número asignado : _____

Fecha de molienda (dd/mm/aaaa) : _____

Fecha de envasado (dd/mm/aaaa) : _____ = Número de serie del embalaje

Rendimiento (peso de las hojas y tallos secos) : _____

Firmas del director de producción y del director de calidad