

Nome Apicultor _____ Nº Apicultor _____
 Localização Apiário _____ Nº Apiário _____ Nº Colmeias _____ Nº Cortiços _____
 Nº IFAP _____

VERIFICAÇÕES

	Sim	Não	%		Sim	Não	%
1. Localização			70	2. Maneio (*)			35
1.1 Existência de placa com Identificação do apiário			10	2.1 Todas as colónias têm população suficiente para a época			10
1.2 Distância, em conformidade com o DL 203/05				2.2 Reservas de alimento adequadas			10
1.2.1 A outros apiários			5	2.3 Ceras em bom estado			10
1.2.2 À via pública			5	2.4 Colónias zanganeiras			-5 ^(a)
1.2.3 A edificações em utilização			5	2.5 Espaço adequado à dimensão das colónias			10
1.3 Exposição adequada			5	TOTAL			100
1.4 Disponibilidade em água potável (natural/artificial)			5	(*) quantificar/qualificar aqui sempre que necessário			
1.5 Acessos adequados			10	(^a)A existir deverá ser um parâmetro desfavorável			
1.6 Colmeias em suportes adequados			5				
1.7 Vegetação limpa em torno das colmeias			10				
1.8 Material em bom estado de conservação			5				
3. Higiene e Sanidade			-5				
3.1 Suspeita de varroose (parasita visível) ^(a)			-5 ^(a)				
3.2 Sintomas de outras doenças ^(*) ^(a)			-5 ^(a)				
3.3 Colheita de amostras para diagnóstico laboratorial ^(*)			0				
3.4 Higiene das colmeias (estrados) adequada			10				
3.5 Vestígios de tratamentos anteriores, no interior e exterior das colmeias (embalagens, tiras de PVC, etc.) ^(a)			-5 ^(a)				

Intervenções/ Medidas aconselhadas (Quantificar e descrever sempre que aplicável. Juntar outra página, se necessário):

Local _____ Data _____

Assinatura do Técnico _____ Assinatura do Apicultor _____

