Progetto: "Studio di fattibilità per ridurre la prevalenza delle malattie denunciabili delle api mediante la applicazione di buone pratiche apistiche" (MS N. IZSLT 07/13 RC)

SCHEDA ALVEARE SECONDA VISITA (2018)

Codice apicoltore IT [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]

Apiario ubicato nel Comune di _____ **Prov**_____

ID ALVEARE _____ **DATA PRELIEVO** ___/___/_____

STESSO ALVEARE DELLA PRECEDENTE VISITA? [ ] SI [ ] NO (MOTIVO: _____)

ESITO VISITA CLINICA

_____

_____

VALUTAZIONE LIVELLO INFESTAZIONE (ZUCCHERO A VELO): _____(n. varroe)

INDICARE SE IL TRATTAMENTO PER LA VARROA [ ] è STATO [ ] NON è STATO EFFETTUATO

MATRICI CAMPIONATE[1]

Matrice	Analisi richieste al laboratorio	Indicare [SI] o [NO]	
Zucchero a velo (2 cucchiai)	Esame colturale per peste americana	**[SI]**	**[NO]**
	PCR per peste americana		
	PCR per peste europea		
	PCR per nosema		
Api adulte (300 ca)	Nosema in PCR (ID di specie) (pool da alveare)	**[SI]**	**[NO]**
	Nosema conta spore (60 api ca)		
	Esame colturale per peste americana (15 api ca)		
	PCR per peste americana (15 api ca)		
	PCR per peste europea (15 api ca)		
	Virosi (15 api ca)		
Detriti fondo alveare (5 cucchiai)	PCR o esame colturale per peste americana	**[SI]**	**[NO]**
	PCR per peste europea		
	PCR per nosema		
	PCR per *Aethina tumida*		
Altro (in caso di sospetto clinico del veterinario): _____		**[SI]**	**[NO]**

Note: _____

Timbro e firma del Veterinario _____

[1] Identificare ogni singolo campione con: ID ALVEARE + DATA PRELIEVO. Inserire i campioni afferenti allo stesso apiario in una unica busta grande su cui è indicato il nome od il codice dell'apiario.