|  |
| --- |
| **I – Identificação do Apicultor** *indicar os dados suficientes à inequívoca identificação do apicultor assessorado* |
| **NIF** |  | **NIFAP** |  | **Nº de Apicultor** |  | **Data da Assessoria** | **/ /** |
| **Nome** |  | **Associado** |  | **Sim** |  | **Novo** |

|  |
| --- |
| **II – Assessoria Técnica**  |
| **Temas Abordados** |  | **Apoios Prestados** |
|  | **Legislação aplicável à atividade apícola** |  |  | **Processo de certificação** |
|  | **MANEIO APÍCOLA - Instalação Apiários** |  |  |  | **DOP - Denominação de Origem Protegida** |
|  | **Alimentação Suplementar e Nutrição Apícola** |  |  |  | **MPB - Modo de Produção Biológico** |
|  | **Sanidade Apícola: Profilaxia e Tratamentos** |  |  |  | **Planos de normalização da produção** |
|  | **Desinfeção de Equipamento e Material** |  |  |  | **Outros referenciais:**  |  |
|  | **Planos de Transumância ou Deslocação de Colónias** |  |  | **Registo de Declarações E Plataformas informáticas** |
|  | **Subsídios e Projetos** |  |  |  | **Informatização Registo apícola (Dec-Lei 203/2005, 25/11 Artº 3º)** |
|  | **Rotulagem de Produtos Apícolas** |  |  |  | **Formação utilizador da Plataforma IDIGITAL** |
|  | **Comercialização e Marketing** |  |  |  | **Informatização de Identificação de Beneficiário do IFAP, IP**  |
|  | **Maneio Higio-Sanitário Do Apiário** |  |  |  | **Formação utilizador da plataforma sicoa** |
| **Outros Temas****Recomendações** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **III – Assessoria Técnica no âmbito de Outras medidas do PNASA (Portaria** 54-G/2023, Artº12º) | **Observações e Recomendações (***Se Aplicável)* |
| **PNASA – Intervenção B.2.2**  |  |
|  | **Tratamentos e Utilização de medicamento** |  | **Substituição de Cera** |
|  | **Desinfeção de Equipamento e Material Apícola** |  | **Análises anatomopatológicaS (Recolha E Resultados)** |
| **PNASA – Intervenção B.2.6** |  | **Introdução de Rainhas Selecionadas** |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **IV – Assistência Técnica** | **Nome do Apiário** |  | **Unid. Epidemiológica / Freguesia** |  |
| **IV. I – Caracterização do Apiário nos termos legais vigentes e aplicáveis:** *indicar:* ***S*** *– Sim ; N – Não;* ***NS/NR*** *– Não Sabe/Não Responde;*  ***N/A*** *– Não Aplicável -* ***Quantificar*** |
| **Densidade de acordo com as limitações da zona**  |  | **Cortiços** |  | **Colmeias** |  | **Núcleos Fecundação** |  |
| **Aposição N.º de Apicultor legível e em local visível** |  | **Transumante** |  | **Em Zona Controlada**  |  | **Boletim de Apiário Preenchido** |  |

|  |
| --- |
| **IV.II – Manutenção do apiário – Assinalar** com 🗵 e classificar |
| **Estado do material** | **Mau** |  | **Razoável** |  | **Bom** |  |  | **Limpeza do Espaço – Existe?** *indicar: S – Sim ; N – Não; N/A – Não Aplicável*  |
| **Disposição das colónias** | **Não adequada** |  | **Adequada** |  |  | **Vestígios de embalagens usadas e outros detritos** |  |
|  **Se “não adequada” indicar motivo:** |  |  | **Faixa de Segurança – Prevenção de Incêndio** |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **IV.III – Avaliação das Colónias –** Assinalar com 🗵  | **Mau** | **Razoável** | **Bom** | **Observações e Recomendações (***Se Aplicável)* |
| **Qualidade dos favos** |  |  |  |  |
| **Qualidade da cera** |  |  |  |
| **Postura e Criação adequada à época – Qualidade da Rainha** |  |  |  |
| **Balanço Global: criação / abelhas adultas / reservas** |  |  |  |
| **Colónias órfãs / zanganeiras** | **Qtd** |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **IV.IV – Maneio Sanitário –** Assinalar com 🗵 e especificar |  | **V – Controlo de Pragas Predadoras**  |
| **Controlo de Varroose** | **Diagnóstico de Campo** |  | ***Vespa velutina* -** Quantificar |
|  | **É visível a presença de Varroa nas colónias** |  | **Criação em mosaico** |  |  | **Registo de ocorrências APP STOPVespa** |
|  | **Há vestígios de tratamento anterior no interior das colónias** |  | **Larvas mortas filantes** |  |  | **Ninho Primário** |  | **Ninho**  |
|  | **Data última aplicação MV** | **/ /.** | **Nome MV** |  |  | **Larvas mortas não filantes** |  |  | **Armadilhas de monitorização** |
|  | **MV Registado no Anexo do Boletim Apiário / Registo de Medicamentos** |  | **Larvas mumificadas** |  |  | **Espécimes Capturados** |
|  | **análise laboratorial**  | *(última data e resultado)* |  | **Abelhas mortas na entrada** |  | **Acompanhamento de destruição Ninho Vv** |
|  | **Reações adversas à aplicação de MV** (Preencher Formulário Notificação DGAV) |  | **Abelhas com dificuldade de voo** |  |  | **Ninhos Destruídos** |
|  |  | **Colónias mortas** |  | **Abelhas com abdómen dilatado** |  |  | **Método Utilizado** |  |
|  |  | **Desaparecimento das abelhas adultas** |  | **Abelhas com asas deformadas** |  | **Outro:** |  |
|  |  | **Outra:**  |  |  | **Manchas de fezes nas colmeias** |  | **Entidade:** |  |