

# MiteGone™ Treatment Checklist

RÉPONDEZ AU QUESTIONNAIRE SUIVANT ET JE VOUS FOURNIRAI UNE RÉPONSE SPÉCIFIQUE À VOS QUESTIONS.

*Ou encerclez les réponses; écrivez vos réponses et vos commentaires.*

**NOM**

**NOM DE LA COMPAGNIE**

**LOCALISATION GEOGRAPHIQUE**

1. Avez-vous lu depuis ces dernières années manuel de MiteGone®?

Oui  - Non

2. Si le traitement standard ne fonctionne pas, pouvez-vous le modifier de sorte qu'il soit adéquat pour votre situation?

Considérez-vous les instructions et les tests comme:

trop compliqué  - essentiels pour réussir  - Je me débrouille  - Je vais essayer  - J'aurai besoin d'aide

Je demanderai des opinions - \_\_\_\_\_

3. Avez-vous traité avec MiteGone®? Oui  - si non,  pourquoi? \_\_\_\_\_

4. Votre traitement était-il accompagné de Fluvalinate  - Coumaphos - A-t-il eu lieu  - Au printemps  - A l'automne ?

Spécifier la date : \_\_\_\_\_

5. Quel temps faisait-il durant le traitement? Température: de \_\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_ Humidité: \_\_\_\_\_ Pluie: \_\_\_\_\_ Vent: \_\_\_\_\_

6. Location des ruches traitées? Dans une aire grand ouverte  - En reclus  - Dans une poche d'humidité froide

Sec et chaud  Autre: \_\_\_\_\_

7. Quel était le niveau d'infestation dans votre ruche?

Chute naturelle avant traitement: \_\_\_\_\_

Chute naturelle après traitement: \_\_\_\_\_

Chute à l'acide (les premières 24 heures) \_\_\_\_\_

8. Quelle a été la durée du traitement? 21- jours  - 40- jours  - autre (décrivez): \_\_\_\_\_

Quelle était la longueur des tampons? ¼ de tampon  - ½(5") tampon  - Pleine longueur 9 ½"

Combien de tampons par ruche? \_\_\_\_\_

Les tampons étaient fixes avec: cure-dents  - agrafes  - autres: \_\_\_\_\_

9. Les tampons doivent être enlevés en-deça d'un mois après la fin du traitement.

Quand avez-vous enlevé les tampons? \_\_\_\_\_

Spécifiez la date

Pouvez-vous évaluer le pourcentage approximatif des tampons qui étaient complètement propolisés? \_\_\_\_\_ %

Pouvez-vous évaluer approximativement le poids final des tampons? De \_\_\_\_\_ g à \_\_\_\_\_ g

10. Combien de ruches avez-vous traitées et de quelle grosseur étaient-elles?

Simple: \_\_\_\_\_ Cadres d'abeilles: \_\_\_\_\_ Cadres de couvain: \_\_\_\_\_

Doubles: \_\_\_\_\_ Cadres d'abeilles: \_\_\_\_\_ Cadres de couvain: \_\_\_\_\_

11. Comment se faisait la ventilation dans vos ruches ? Trous Augler  - Trou en haut  - Entrée du bas  -

Réducteur d'entrée  \_\_\_\_\_

12. La planche de fond avec les réducteurs d'entrée ou les élévateurs formaient-ils un genre de réservoir pour retenir les évaporations d'acide? Oui  - Non

13. Durant le traitement: Avez-vous nourri  - Y-a-t-il eu une miellé  - Avez-vous utilisé une trappe à pollen  - Avez-vous utilisé du matériel à pollen  - Avez-vous utilisé une trappe à Varroa

Toutes ces pièces d'équipement étaient-elles scellées pour éviter l'évacuation des évaporations d'acide? \_\_\_\_\_

14. Le traitement MiteGone® a-t-il été un succès pour vous? Oui  - Non

Taux de satisfaction: \_\_\_\_\_

Sur une échelle de 1 à 10 (10 étant parfait)

15. Voyez-vous d'autres causes qui auraient pu affecter l'évaporation des tampons, la ventilation de la ruche et le succès de votre traitement? Je suis disponible pour toutes vos questions.