

MiteGone™ Treatment Checklist

LIGNE D'AIDE
billruzicka@mitgone.com
website: mitgone.com
Tel: 1-250-762-8156
Fax: 1-250-763-1206

2910 GLENMORE ROAD N., KELOWNA, B.C., CANADA, V1V 2B6

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.