

## TERMO DE VISTORIA EM APIÁRIO/MELIPONÁRIO COM ALTA MORTALIDADE EM ABELHAS

Propriedade: \_\_\_\_\_ Município: \_\_\_\_\_

Produtor: \_\_\_\_\_

Apiário/Meliponário permanente? ( ) sim ( ) não,

período da migração: \_\_\_\_\_ Destino: \_\_\_\_\_

Coordenadas: \_\_\_\_\_ ( ) área rural ( ) área urbana

### Investigação da mortalidade

- Total de colmeias no local: \_\_\_\_\_
- Há indícios do uso de defensivos agrícolas: \_\_\_\_\_
- Número de colmeias acometidas com alta mortalidade \_\_\_\_\_
- Espécies acometidas por mortalidade: \_\_\_\_\_
- Data provável do início da mortalidade: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_
- Apicultor/meliponicultor observou pulverização nas culturas no entorno:  
( ) Sim ( ) Não. Se sim, foi **aérea** ou ( ) **terrestre** ( ), quando: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_
- Direção predominante do vento: \_\_\_\_\_
- Distância do apiário/meliponário da área pulverizada relatada (m): \_\_\_\_\_
- Culturas nos arredores (raio de até 3 km): \_\_\_\_\_
- Cultura agrícola pulverizada: \_\_\_\_\_
- Existem indícios de que há boas práticas de manejo no apiário? ( ) sim ( ) não  
Se não, citar questão crítica referente ao manejo observada: \_\_\_\_\_
- Frequência de inspeção das colmeias pelo apicultor/meliponicultor:  
( ) nunca ( ) por semestre ( ) a cada \_\_meses( ) a cada semanas \_\_ ( ) a cada \_\_ dias
- Produtor observou ocorrências semelhantes em outras épocas?  
( ) sim ( ) não Se sim, descrever

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### Predominância do Pasto Apícola

- ( ) mata/reserva verde ( ) eucalipto ( ) soja ( ) vegetação urbana  
( ) outros: \_\_\_\_\_
- Culturas com florada aberta: ( ) sim ( ) não
- Arredores do Apiário/meliponário  
( ) presença de espatódeas ( ) presença de nim ( ) presença de barbatimão  
( ) presença de monoculturas ( ) caju  
( ) animais domésticos ( ) animais de criação (aves, gado, etc)

