

## DEMANDE D'ANALYSE APICOLE

<p><b>Demandeur :</b></p> <p>Nom : .....</p> <p>Adresse : .....</p> <p>CP : ..... Ville .....</p> <p>Tél : ..... Fax : .....</p> <p>Email : .....</p>	<p><b>Propriétaire (des prélèvements, du rucher) :</b></p> <p>Nom : .....</p> <p>N° d'apiculteur : .....</p> <p>Adresse : .....</p> <p>CP : ..... Ville .....</p> <p>Tél : .....</p>	<p><b>Payeur :</b></p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>Coordonnées : .....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>Référence de votre offre de prix .....</p>
<p>Nom du préleveur: .....</p> <p>Lieu du prélèvement (rucher): .....</p> <p>Identification du(des) prélèvement(s) (date de récolte si miel) : .....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>Signes cliniques si pathologie : .....</p>	<p>Date de prélèvement: ...../...../.....</p> <p>Date de l'envoi : ...../...../.....</p>	

### Analyse(s) demandée(s) & Protocole(s) de prélèvement MALADIES DES ABEILLES

*Cocher la(les) case(s) correspondantes ci-dessous ou si les analyses sont à plusieurs niveaux (si négatif faire...), indiquer 1,2,3...*

<b>ABEILLES</b>	<input type="checkbox"/> Recherche de l'acariose des trachées <input type="checkbox"/> Recherche de Nosémose (C) <input type="checkbox"/> Idem + identification par PCR : Nosema apis / ceranae (C) <input type="checkbox"/> Recherche de la présence de Varroa destructor <input type="checkbox"/> Recherche du virus (CBPV) de la paralysie chronique de l'abeille par RT-PCR quantitative <input type="checkbox"/> Recherche du virus (ABPV) de la paralysie aiguë par RT-PCR quantitative <input type="checkbox"/> Recherche des virus (DWV-A et DWV-B) de la maladie des ailes déformées par RT-PCR quantitative <input type="checkbox"/> Recherche du virus (BQCV) de la cellule royale noire par RT-PCR quantitative <input type="checkbox"/> Screening pesticides (mortalité massive d'abeilles) (***)	<p>Une 100<sup>aine</sup> d'individus est nécessaire.</p> <p><i>Les abeilles seront considérées symptomatiques sauf précision de votre part.</i></p> <p><u>Pour screening pesticides:</u> une 100<sup>aine</sup> d'individus est nécessaire, prélever également si possible les abeilles saines dans un environnement proche à titre de comparaison.</p>
<b>COUVAIN</b>	<input type="checkbox"/> Analyse Loque Américaine (bactériologie) (C) <input type="checkbox"/> + Diagnostic de confirmation Loque Américaine par PCR (C) <input type="checkbox"/> Analyse Loque Européenne (bactériologie) (C) <input type="checkbox"/> + Diagnostic de confirmation Loque Européenne par PCR (C) <input type="checkbox"/> Recherche du virus (SBV) du couvain sacciforme par RT-PCR quantitative <input type="checkbox"/> Recherche de la présence de mycose <input type="checkbox"/> Recherche de la présence de Varroa destructor	<p>Découper un morceau de couvain de 10cm x 10cm contenant au moins 15 larves et/ou nymphes dont l'aspect anormal motive la demande d'analyse.</p>
<b>AUTRES</b>	<p><b>Préciser le type de prélèvement :</b> .....</p> <input type="checkbox"/> Caractérisation de parasite ou insecte suspect (ex : reconnaissance du frelon asiatique) <input type="checkbox"/> Recherche d'Aethina tumida et de Tropilaelaps spp. sur cage à reine d'abeilles <input type="checkbox"/> .....	<p>Prélever plusieurs individus de chaque espèce, à différents stades de développement (ex : œufs, larves, nymphes, adultes). Il faut parfois examiner plusieurs spécimens pour les identifier.</p>

*(C) : sous accréditation COFRAC (\*) Réalisé sur le site de LABÉO Frank Duncombe (\*\*) Réalisé sur le site de LABÉO Manche (\*\*\*) Sous-traitance*

**Modalités d'envoi :** Congeler les prélèvements si l'envoi est effectué plus de 24 heures après le prélèvement. Placer les prélèvements dans des conditionnements propres et fermés portant le numéro d'identification de l'échantillon. Privilégiez les emballages rigides en carton ou en papier afin d'éviter tout risque d'écrasement et de macération.

## DEMANDE D'ANALYSE APICOLE

### Analyse(s) demandée(s) & Protocole(s) de prélèvement MIEL

<b>MIEL</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Humidité</li> <li><input type="checkbox"/> Coloration</li> <li><input type="checkbox"/> Activité diastasique</li> <li><input type="checkbox"/> HMF</li> <li><input type="checkbox"/> Conductivité</li> <li><input type="checkbox"/> pH initial</li> <li><input type="checkbox"/> Acidité libre</li> <li><input type="checkbox"/> Dosage des sucres (*)</li> <li><input type="checkbox"/> Teneur en matières insolubles dans l'eau</li> <li><input type="checkbox"/> Analyse pollinique qualitative</li> <li><input type="checkbox"/> Chloramphénicol par chromatographie</li> </ul>	Quantité minimale nécessaire à l'analyse : 5g 10g 5g 10g 20g 10g 30g 10g 50g 30g 30g	Envoyer un échantillon dans un pot hermétique avec la quantité nécessaire à toutes les analyses demandées
	<ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Zinc (**)</li> <li><input type="checkbox"/> Plomb (**)(C)</li> <li><input type="checkbox"/> Fer (**)</li> <li><input type="checkbox"/> Cadmium (**)(C)</li> <li><input type="checkbox"/> Mercure (**)(C)</li> <li><input type="checkbox"/> Arsenic (**)(C)</li> </ul>	100g	

### Analyse(s) demandée(s) & Protocole(s) de prélèvement Analyse génétique des colonies d'abeilles

<b>ABEILLES</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> ADN mitochondrial (*) (Origine maternelle)</li> <li><input type="checkbox"/> Microsatellites (*) Niveau de diversité génétique – Niveau d'introgession</li> </ul>	Contacter la plateforme de génomique de LABÉO Frank Duncombe <a href="mailto:margot.colin@laboratoire-labeo.fr">margot.colin@laboratoire-labeo.fr</a> Tel : 07 64 75 98 45
-----------------	---	--

(C) : sous accréditation COFRAC (\*) Réalisé sur le site de LABÉO Frank Duncombe (\*\*) Réalisé sur le site de LABÉO Manche (\*\*\*) Sous-traitance  
 Un Screening pesticides en sous-traitance peut être envisagé à la demande. (\*\*\*)

**Suite à la réception de cette demande, un devis sera établi et devra nous être renvoyé signé avant le lancement des analyses.**

Date et signature du demandeur :

NB : En l'absence de devis signé, ces demandes seront facturées selon les tarifs en vigueur

Pôle d'analyses et de recherche de Normandie