

# Marmottes Sassières

Date 23 / 05 / 2010

Heure 17h50

N° Capture 9

11213

Groupe <u>E</u>		Piège _____		<b>Mesures</b>	
Recapture		oui <input checked="" type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>		Masse corporelle (g) <u>1,850 kg</u>	
Marquage	Transpondeur	n° <u>202984B</u>	L. mandibule (mm) <u>57,70</u>		
	Métal	n° <u>0031A</u> oreille <u>G</u>	L. Patte ant. (mm) <u>69,80</u>		
	Plastique	n° _____ oreille _____ couleur _____	L. Cubitus (mm) <u>76,95</u>		
Age	M	<input type="checkbox"/>	L. Patte post. (mm) <u>82,23</u>		
	Y	<input checked="" type="checkbox"/>	L. Tibia (mm) <u>86,56</u>		
Sexe	2 ans	<input type="checkbox"/>	Longueur TC (cm) <u>32,5</u>		
	Autres	<input type="checkbox"/>	Larg. Tête zygomatique (mm) <u>53,36</u>		
Statut	M	<input checked="" type="checkbox"/>	Larg. Bassin (mm) <u>62,51</u>		
	F	<input type="checkbox"/>	DAG (mm) _____		
Dominant		oui <input type="checkbox"/> non <input checked="" type="checkbox"/> unknown <input type="checkbox"/>	L. Incisives sup (mm) _____		
Scrotal		oui <input type="checkbox"/> non <input checked="" type="checkbox"/> unknown <input type="checkbox"/>	Longueur testicule (mm) droite _____ gauche _____		
Allaitante		oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> unknown <input type="checkbox"/>	Largeur testicule (mm) droite _____ gauche _____		
Gestante		oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> unknown <input type="checkbox"/>	<b>Prélèvements</b>		
Crottes		oui <input checked="" type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>	Crottes oui <input checked="" type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>		
Sperme		oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>	Poils oui <input checked="" type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>		
Biopsie		oui <input checked="" type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>	Biopsie oui <input checked="" type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>		
Prise de sang		oui <input checked="" type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>	Prise de sang oui <input checked="" type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>		
Phéromones		oui <input checked="" type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>	Phéromones oui <input checked="" type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>		
Remarques		<u>base de la queue ROSE</u>			