

Marmottes Sassières

Date 24 / 05 / 20 10

Heure 10:40

N° Capture 14 S/213

Groupe <u>C/E</u> Piège _____		Mesures	
Recapture oui <input checked="" type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>		Masse corporelle (g) <u>1,85 - 0,425</u>	
Marquage	Transpondeur n° <u>203007D</u>	L. mandibule (mm) _____	
	Métal n° _____ oreille _____	L. Patte ant. (mm) _____	
	Plastique n° _____ oreille _____ couleur _____	L. Cubitus (mm) _____	
L. Patte post. (mm) _____		L. Tibia (mm) _____	
L. Incisives sup (mm) _____		Longueur TC (cm) _____	
Larg. Tête zygomatique (mm) _____		Larg. Bassin (mm) _____	
DAG (mm) _____		Longueur testicule (mm) droite _____ gauche _____	
Largeur testicule (mm) droite _____ gauche _____		Prélèvements	
Age		Crottes oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>	
M <input type="checkbox"/>		Poils oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>	
Y <input checked="" type="checkbox"/>		Biopsie oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>	
2 ans <input type="checkbox"/>		Prise de sang oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>	
Autres <input type="checkbox"/>		Pheromones oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>	
Sexe		Sperme oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>	
M <input checked="" type="checkbox"/> Scrotal oui <input type="checkbox"/>		Remarques	
non <input type="checkbox"/>			
unknown <input type="checkbox"/>			
F <input type="checkbox"/> Allaitante oui <input type="checkbox"/>			
non <input type="checkbox"/>		Gestante oui <input type="checkbox"/>	
unknown <input type="checkbox"/>		non <input type="checkbox"/>	
unknown <input type="checkbox"/>		unknown <input type="checkbox"/>	
Statut			
Dominant oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>			
unknown <input type="checkbox"/>			