

Marmottes Sassières

Date

30/05/2010


Heure

15h45

N° Capture

53

51010

<p>Groupe <u>E S. Talus</u> Piège <u>A la limite de E/E-Talus</u> <u>Apini, de E.</u></p>		<p>Mesures</p>	
<p>Recapture oui <input checked="" type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/></p>		<p>Masse corporelle (g) <u>3225g</u></p>	
<p>Marquage</p>	<p>Transpondeur n° <u>12E6BF2</u></p>	<p>L. mandibule (mm) <u>66.28</u></p>	
	<p>Métal n° <u>A484</u> oreille <u>D</u></p>	<p>L. Patte ant. (mm) <u>54.01</u></p>	
	<p>Plastique n° <u>K191</u> oreille <u>E</u> couleur <u>vert</u></p>	<p>L. Cubitus (mm) <u>85.77</u></p>	
<p>Age</p>	<p>M <input type="checkbox"/></p>	<p>L. Patte post. (mm) <u>81.25</u></p>	
	<p>Y <input type="checkbox"/></p>	<p>L. Tibia (mm) <u>97.88</u></p>	
	<p>2 ans <input type="checkbox"/></p>	<p>Longueur TC (cm) <u>47.50</u></p>	
	<p>Autres <input checked="" type="checkbox"/> <u>5 ans</u></p>	<p>Larg. Tête zygomatique (mm) <u>63.06</u></p>	
<p>Sexe</p>	<p>M <input type="checkbox"/> Scrotal oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> unknown <input type="checkbox"/></p>	<p>Larg. Bassin (mm) <u>63.82</u></p>	
	<p>F <input checked="" type="checkbox"/> Allaitante oui <input checked="" type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> unknown <input type="checkbox"/> Gestante oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> unknown <input type="checkbox"/></p>	<p>DAG (mm) _____</p>	
<p>Statut</p>	<p>Dominant oui <input checked="" type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> unknown <input type="checkbox"/></p>	<p>L. Incisives sup (mm) _____</p>	
		<p>Longueur testicule (mm) droite _____ gauche _____</p>	
		<p>Largueur testicule (mm) droite _____ gauche _____</p>	
		<p>Prélèvements</p>	
		<p>Crottes oui <input checked="" type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/></p>	
		<p>Poils oui <input checked="" type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/></p>	
		<p>Biopsie oui <input checked="" type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/></p>	
		<p>Prise de sang oui <input checked="" type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/></p>	
		<p>Phéromones oui <input checked="" type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/></p>	
		<p>Sperme oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/></p>	
		<p>Remarques </p>	