

Marmottes Sassières

Date 18 1.06 120 10

Heure 14h00

N° Capture 95

526

| | | | | | |
|---|--------------|--|--|---|---|
| Groupe <u>E talus</u> | | Piège _____ | | Mesures | |
| Recapture oui <input checked="" type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> | | | | Masse corporelle (g) | <u>4250</u> |
| Marquage | Transpondeur | n° | <u>135 BEDD</u> | L. mandibule (mm) | <u>72,01</u> |
| | Métal | n° | <u>A384</u> oreille <u>D</u> | L. Patte ant. (mm) | <u>57,41</u> |
| | Plastique | n° | <u>K112</u> oreille <u>G</u> couleur <u>blanc</u> | L. Cubitus (mm) | <u>88,08</u> |
| Age | M | <input type="checkbox"/> | | L. Patte post. (mm) | <u>85,14</u> |
| | Y | <input type="checkbox"/> | | L. Tibia (mm) | <u>100,06</u> |
| | 2 ans | <input type="checkbox"/> | | Longueur TC (cm) | <u>48,5</u> |
| | Autres | <input checked="" type="checkbox"/> | <u>11ans</u> | Larg. Tête zygomatique (mm) | <u>67,03</u> |
| Sexe | M | <input type="checkbox"/> | Scrotal oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> unknown <input type="checkbox"/> | Larg. Bassin (mm) | <u>69,99</u> |
| | 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 checked="" type="checkbox"/> unknown <input type="checkbox"/> | DAG (mm) | _____ |
| Statut | Dominant | oui <input checked="" type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> unknown <input type="checkbox"/> | | L. Incisives sup (mm) | _____ |
| | | | | | Longueur testicule (mm) droite _____ gauche _____ |
| | | | | Largueur testicule (mm) droite _____ gauche _____ | |
| Prélèvements | | | | | |
| | | Crottes | oui <input checked="" 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"/> | | |
| | | Prise de sang | oui <input checked="" type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> | | <u>TU</u> |
| | | Phéromones | oui <input checked="" type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> | | |
| | | Sperme | oui <input type="checkbox"/> non <input checked="" type="checkbox"/> | | |
| Remarques | | | | | |
|  | | | | | |