


Marmottes Sassières

Date 30 / 06 / 20 10

Heure 9h30

N° Capture 141

1231

| | | | | | |
|------------------|--------------|--|--|---|--|
| Groupe <u>N2</u> | | Piège _____ | | Mesures | |
| Recapture | | oui <input type="checkbox"/> non <input checked="" type="checkbox"/> | | Masse corporelle (g) <u>355</u> | |
| Marquage | Transpondeur | n° |  <u>0006F1F078</u> | L. mandibule (mm) <u>43,08</u> | |
| | Métal | n° | <u>K181</u> oreille <u>OD</u> | L. Patte ant. (mm) <u>35,15</u> | |
| | Plastique | n° | _____ oreille _____ couleur _____ | L. Cubitus (mm) <u>41,17</u> | |
| Age | M | <input checked="" type="checkbox"/> | | L. Patte post. (mm) <u>52,77</u> | |
| | Y | <input type="checkbox"/> | | L. Tibia (mm) <u>43,46</u> | |
| | 2 ans | <input type="checkbox"/> | | Longueur TC (cm) <u>20,5</u> | |
| | Autres | <input type="checkbox"/> | | Larg. Tête zygomatique (mm) <u>39,97</u> | |
| Sexe | M | <input type="checkbox"/> | Scrotal | oui <input type="checkbox"/> | gauche _____ |
| | | | non <input type="checkbox"/> | unknown <input type="checkbox"/> | |
| | F | <input checked="" type="checkbox"/> | Allaitante | oui <input type="checkbox"/> | droite _____ |
| | | | non <input type="checkbox"/> | unknown <input type="checkbox"/> | |
| | | | Gestante | oui <input type="checkbox"/> | gauche _____ |
| | | | non <input type="checkbox"/> | unknown <input type="checkbox"/> | |
| Statut | Dominant | oui <input type="checkbox"/> | non <input type="checkbox"/> | unknown <input type="checkbox"/> | |
| | | | | | |
| | | | | Prélèvements | |
| | | | | Crottes | oui <input type="checkbox"/> non <input checked="" 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"/> |
| | | | | Phéromones | oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> |
| | | | | Sperme | oui <input type="checkbox"/> non <input checked="" type="checkbox"/> |
| | | | | Remarques | |
| | | | | <u>pas d'ongle patte post gauche (manque 1)</u> | |