

Marmottes Sassières

Date 04 10 2010

Heure 10h30

N° Capture 155

1245

| | | | | | |
|---|---------------------|--|--|---|---|
| Groupe <u>D</u> | | Piège _____ | | Mesures | |
| Recapture oui <input type="checkbox"/> non <input checked="" type="checkbox"/> | | | | Masse corporelle (g) | <u>375</u> |
| Marquage | Transpondeur n° |  0006F2264E | | L. mandibule (mm) | <u>45,60</u> |
| | Métal n° | <u>K0122</u> oreille <u>G</u> | | L. Patte ant. (mm) | <u>41,52</u> |
| | Plastique n° | oreille _____ | couleur _____ | L. Cubitus (mm) | <u>42,56</u> |
| Age | M | <input checked="" type="checkbox"/> | | L. Patte post. (mm) | 54,56 <u>58,05</u> |
| | Y | <input type="checkbox"/> | | L. Tibia (mm) | <u>54,56</u> |
| | 2 ans | <input type="checkbox"/> | | Longueur TC (cm) | <u>22,0</u> |
| | Autres | <input type="checkbox"/> | | Larg. Tête zygomatique (mm) | <u>40,39</u> |
| Sexe | M | <input checked="" type="checkbox"/> | Scrotal oui <input type="checkbox"/> non <input checked="" type="checkbox"/> unknown <input type="checkbox"/> | Larg. Bassin (mm) | <u>28,92</u> |
| | F | <input type="checkbox"/> | Allaitante oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> unknown <input type="checkbox"/> | DAG (mm) | _____ |
| Statut | Dominant | oui <input type="checkbox"/> non <input checked="" type="checkbox"/> unknown <input type="checkbox"/> | Gestante oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> unknown <input type="checkbox"/> | L. Incisives sup (mm) | <u>0</u> |
| | | | | | Longueur testicule (mm) droite _____ gauche _____ |
| | | | | Larg. testicule (mm) droite _____ gauche _____ | |
| | | | | 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 checked="" type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> | |
| | | | | Sperme oui <input type="checkbox"/> non <input checked="" type="checkbox"/> | |
| | | | | Remarques | |