


Marmottes Sassièr / Marmots Sassièr

Date 23 / 05 / 2013 Time 19 h 00 N° Capture ~~79~~ ~~83~~ Mesureur / Handling Cohas 1360

Group N3 Piège/Trap

Recapture année précédente previous year yes no même année same year

Marking

Transpondeur n° 6F3E363 Color 

Metal n° KØ215 Oreille / ear OD

Plastic n° Oreille / ear color

Logger yes no

Age

M *Pup*

Y *Yearling*

2 ans *2 years old*

Autres *Other*

Sex

Male Scrotal yes no unknown

Female Allaitante *Lactating* yes no unknown Gestante *Pregnant* yes no unknown

Status

Dominant yes no unknown

Measures 59

Masse corporelle / Body mass (g) 1 690

L. mandibule / Jaw (mm) 59,87

L. Patte ant. / Forefoot (mm) 51,17

L. Cubitus / Ulna (mm) 64,76

L. Patte post. / Hindfoot (mm) 76,96

L. Tibia / Tibia (mm) 84,64

L. TC / Body length (cm) 37,00

Larg. Tête zygomatique / Zygomatic width (mm) 53,80

Larg. Bassin / Basin width (mm) 49,80

L. Incisives sup / Upper incisor (mm)

L. testicule / testes (mm) Droite / right Gauche / left

Prélèvements / Samples

Crottes	yes <input checked="" type="checkbox"/>	no <input type="checkbox"/>	feces	
Poils	yes <input checked="" type="checkbox"/>	no <input type="checkbox"/>	hair	
Biopsie	yes <input checked="" type="checkbox"/>	no <input type="checkbox"/>	Biopsy	
TV (sang)	yes <input checked="" type="checkbox"/>	no <input type="checkbox"/>	Green tube	TV extract: nb: ?
TR (sang)	yes <input checked="" type="checkbox"/>	no <input type="checkbox"/>	Red tube	TR extract: nb: ?
Frotti	yes <input checked="" type="checkbox"/>	no <input type="checkbox"/>	Blood smear	
Eurytic	yes <input checked="" type="checkbox"/>	no <input type="checkbox"/>	Eurytic	
Leucotic	yes <input checked="" type="checkbox"/>	no <input type="checkbox"/>	Leucotic	
Hématocyte	yes <input checked="" type="checkbox"/>	no <input type="checkbox"/>	Hematocyte	Htot: <u>59,29</u> Hred: <u>39,76</u>
Phéromones J	yes <input type="checkbox"/>	no <input checked="" type="checkbox"/>	Jugal	
Phéromones B	yes <input type="checkbox"/>	no <input checked="" type="checkbox"/>	Bucal	
Phéromones A	yes <input checked="" type="checkbox"/>	no <input type="checkbox"/>	Anal	

Remarques / comments