

# Marmottes Sassièrè / Marmots Sassièrè


1285

Date 27/05/2013 Time 13 h 39 N° Capture 75 Mesureur / Handling Colas

Group Ph Piège/Trap \_\_\_\_\_

Recapture année précédente  yes même année  no  
previous year same year

Marking

Transpondeur n° GF3EGAB Color  jaune

Metal n° K059 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

Masse corporelle / Body mass (g) 3610

L. mandibule / Jaw (mm) 71,83

L. Patte ant. / Forefoot (mm) 56,54

L. Cubitus / Ulna (mm) 83,58

L. Patte post. / Hindfoot (mm) 85,44

L. Tibia / Tibia (mm) 99,25

L. TC / Body length (cm) 45

Larg. Tête zygomatique / Zygomatic width (mm) 65,23

Larg. Bassin / Basin width (mm) 64,54

L. Incisives sup / Upper incisor (mm) \_\_\_\_\_

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

## Prélèvements / Samples

Crottes	yes	<input type="checkbox"/>	no	<input checked="" 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: <u>?</u>
TR (sang)	yes	<input checked="" type="checkbox"/>	no	<input type="checkbox"/>	Red tube	TR extract: nb: <u>?</u>
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>67,87</u> Hred: <u>48,43</u>
Phéromones J	yes	<input checked="" type="checkbox"/>	no	<input type="checkbox"/>	Jugal	
Phéromones B	yes	<input checked="" type="checkbox"/>	no	<input type="checkbox"/>	Bucal	
Phéromones A	yes	<input checked="" type="checkbox"/>	no	<input type="checkbox"/>	Anal	

Remarques / comments trace tête.