

# Marmottes Sassièrre / Marmots Sassièrre

Date 13/06/2013

Time 15 h 30

N° Capture 485-191

Mesureur / Handling \_\_\_\_\_

1353

Group N Piège/Trap \_\_\_\_\_

Recapture   
 année précédente / previous year    yes  no    
 même année / same year     h

**Marking**

Transpondeur n° 6F20E05 Color \_\_\_\_\_

Metal n° K257 Oreille / ear 00

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) 1080g

L. mandibule / Jaw (mm) \_\_\_\_\_

L. Patte ant. / Forefoot (mm) \_\_\_\_\_

L. Cubitus / Ulna (mm) \_\_\_\_\_

L. Patte post. / Hindfoot (mm) \_\_\_\_\_

L. Tibia / Tibia (mm) \_\_\_\_\_

L. TC / Body length (cm) \_\_\_\_\_

Larg. Tête zygomatique/ Zygomatic width (mm) \_\_\_\_\_

Larg. Bassin / Basin width (mm) \_\_\_\_\_

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

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

**Prélèvements / Samples**

|              |                              |                             |             |                         |
|--------------|------------------------------|-----------------------------|-------------|-------------------------|
| Crottes      | yes <input type="checkbox"/> | no <input type="checkbox"/> | feces       |                         |
| Poils        | yes <input type="checkbox"/> | no <input type="checkbox"/> | hair        |                         |
| Biopsie      | yes <input type="checkbox"/> | no <input type="checkbox"/> | Biopsy      |                         |
| TV (sang)    | yes <input type="checkbox"/> | no <input type="checkbox"/> | Green tube  | TV extract: nb: _____   |
| TR (sang)    | yes <input type="checkbox"/> | no <input type="checkbox"/> | Red tube    | TR extract: nb: _____   |
| Frotti       | yes <input type="checkbox"/> | no <input type="checkbox"/> | Blood smear |                         |
| Eurytic      | yes <input type="checkbox"/> | no <input type="checkbox"/> | Eurytic     |                         |
| Leucotic     | yes <input type="checkbox"/> | no <input type="checkbox"/> | Leucotic    |                         |
| Hematocyte   | yes <input type="checkbox"/> | no <input type="checkbox"/> | Hematocyte  | Htot: _____ Hred: _____ |
| Phéromones J | yes <input type="checkbox"/> | no <input type="checkbox"/> | Jugal       |                         |
| Phéromones B | yes <input type="checkbox"/> | no <input type="checkbox"/> | Bucal       |                         |
| Phéromones A | yes <input type="checkbox"/> | no <input type="checkbox"/> | Anal        |                         |

Remarques / comments