

# Marmottes Sassièrè / Marmots Sassièrè

1447

Date 29/06/2013

Time 8 h 45

N° Capture 237


Mesureur / Handling Cohas

Group N

Piège/Trap \_\_\_\_\_

Recapture année précédente  yes  même année   
previous year no  same year

Marking

Transpondeur n°  Color \_\_\_\_\_  
 000708CEFD

Metal n° 524 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 yes  no  unknown  Gestante yes  no  Pregnant no  unknown

Status

Dominant yes  no  unknown

## Measures

Masse corporelle / Body mass (g) 290 340

L. mandibule / Jaw (mm) 44,41

L. Patte ant. / Forefoot (mm) 35,27

L. Cubitus / Ulna (mm) 40,25

L. Patte post. / Hindfoot (mm) 53,26

L. Tibia / Tibia (mm) 52,26

L. TC / Body length (cm) 21

Larg. Tête zygomatique / Zygomatic width (mm) 38,96

Larg. Bassin / Basin width (mm) 27,23

L. Incisives sup / Upper incisor (mm) 0

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>1</u>
TR (sang)	yes <input type="checkbox"/>	no <input checked="" type="checkbox"/>	Red tube	TR extract: nb: <u>0</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	
Hématocrite	yes <input checked="" type="checkbox"/>	no <input checked="" type="checkbox"/>	Hematocrite	Htot: <u>32,53</u> Hred: <u>17,68</u>
Phéromones J	yes <input type="checkbox"/>	no <input checked="" 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

Gentiane

Tube hématocrite mal étiqueté ...