

# Marmottes Sassièrè / Marmots Sassièrè

Date 05/07/2013

Time 11 h00

N° Capture 277

Mesureur / Handling Cohas

1485

Group C

Piège/Trap \_\_\_\_\_

Recapture année précédente  yes  même année   
previous year no  same year

Marking

Transpondeur n°  00070B19C5 Color \_\_\_\_\_

Metal n° Ø848 Oreille / ear OG

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) 365.9

L. mandibule / Jaw (mm) 45.17

L. Patte ant. / Forefoot (mm) 38.05

L. Cubitus / Ulna (mm) 42.90

L. Patte post. / Hindfoot (mm) 54.24

L. Tibia / Tibia (mm) 54.30

L. TC / Body length (cm) 22.50

Larg. Tête zygomatique/ Zygomatic width (mm) 39.41

Larg. Bassin / Basin width (mm) 28.55

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: _____
TR (sang)	yes	<input type="checkbox"/>	no	<input checked="" type="checkbox"/>	Red tube	TR extract: nb: _____
Frotti	yes	<input checked="" type="checkbox"/>	no	<input checked="" 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	
Hematocyte	yes	<input checked="" type="checkbox"/>	no	<input type="checkbox"/>	Hematocyte	Htot: _____ Hred: _____
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

*fait du bruit en respirant*