

Marmottes Sassièrè / Marmots Sassièrè

1361

Date 02/06/20

Time 12 h 00

N° Capture 124

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

Group N3

Piège/Trap \_\_\_\_\_

Measures

Masse corporelle / Body mass (g) 1,450g

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 (mm) \_\_\_\_\_

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 \_\_\_\_\_

Recapture année précédente *previous year* yes  no

même année *same year*  3<sup>e</sup>

Marking

Transpondeur n° GF1EEFF

Color \_\_\_\_\_

Metal n° KØ292 Oreille / ear 0.D

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

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	
Hématocryte	yes	<input type="checkbox"/>	no	<input type="checkbox"/>	Hématocryte	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

PDFfill PDF Editor with Free Writer and Tools