

# Marmottes Sassièrre / Marmots Sassièrre

1369

Date 03 / 06 / 20 13 Time 15 h 00 N° Capture 1304 Mesureur / Handling \_\_\_\_\_

Group Iulhère Piège/Trap \_\_\_\_\_

### Measures

Masse corporelle / Body mass (g) 1,850g

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) \_\_\_\_\_

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

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

Recapture année précédente / previous year yes  no  même année / same year  A2

Marking

Transpondeur n° 708D10A Color \_\_\_\_\_

Metal n° K0773 Oreille / ear 06

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 checked="" 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