

Marmottes Sassièrre / Marmots Sassièrre

636

Date 17/05/2014 Time 11 h 00 N° Capture 31 Mesureur / Handling Aurèlie

Group Chalet Piège/Trap _____

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

Marking

Transpondeur n° 20188A7 Color X
 Metal n° K0550 Oreille / ear OD 0330 286 rouge
 Plastic n° 300 Oreille / ear OG color rouge
 Logger yes no

Age

M *Pup*
 Y *Yearling*
 2 ans *2 years old*
 Autres *Other* 12

Sex

Male Scrotal yes no unknown
 Female Allaitante *Lactating* yes no unknown
 Gestante *Pregnant* yes no unknown 1

Status

Dominant yes no unknown

Measures

Masse corporelle / Body mass (g) 3525
 L. mandibule / Jaw (mm) 67.49
 L. Patte ant. / Forefoot (mm) 54.08
 L. Cubitus / Ulna (mm) 84.83
 L. Patte post. / Hindfoot (mm) 82.82
 L. Tibia / Tibia (mm) 100.38
 L. TC / Body length (cm) 66.27 47
 Larg. Tête zygomatique / Zygomatic width (mm) 66.27
 Larg. Bassin / Basin width (mm) 65.68
 L. Incisives sup / Upper incisor (mm) _____
 L. testicule / testes (mm) Droite / right _____ Gauche / left _____

Prélèvements / Samples

Crottes	yes <input checked="" type="checkbox"/>	no <input 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 checked="" type="checkbox"/>	no <input type="checkbox"/>	Red tube	TR extract: nb: <u>1</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	
Hématocyte	yes <input checked="" type="checkbox"/>	no <input type="checkbox"/>	Hématocyte	Htot: <u>44.19</u> Hred: <u>16.35</u>
Phéromones J	yes <input checked="" type="checkbox"/>	no <input 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
Noosure au dessus oeil gauche