

# Marmottes Sassièrre / Marmots Sassièrre

1475

Date 27/05/2024

Time 15h20

N° Capture 102 Mesureur / Handling \_\_\_\_\_

Group B Talus

Piège/Trap \_\_\_\_\_

Recapture   
 année précédente previous year    yes     no     même année same year     2

Marking

Transpondeur n° 708094A    Color \_\_\_\_\_

Metal n° \_\_\_\_\_ Oreille / ear \_\_\_\_\_

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)    2025g

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 (cm) \_\_\_\_\_

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 \_\_\_\_\_

**Prélèvements / Samples**

Crottes	yes <input type="checkbox"/>	no <input checked="" type="checkbox"/>	feces
Poils	yes <input type="checkbox"/>	no <input checked="" type="checkbox"/>	hair
Biopsie	yes <input type="checkbox"/>	no <input checked="" type="checkbox"/>	Biopsy
TV (sang)	yes <input type="checkbox"/>	no <input checked="" type="checkbox"/>	Green tube
TR (sang)	yes <input type="checkbox"/>	no <input checked="" type="checkbox"/>	Red tube
Frotti	yes <input type="checkbox"/>	no <input checked="" type="checkbox"/>	Blood smear
Eurytic	yes <input type="checkbox"/>	no <input checked="" type="checkbox"/>	Eurytic
Leucotic	yes <input type="checkbox"/>	no <input checked="" type="checkbox"/>	Leucotic
Hématocyte	yes <input type="checkbox"/>	no <input checked="" type="checkbox"/>	Hématocyte
Phéromones J	yes <input type="checkbox"/>	no <input checked="" type="checkbox"/>	Jugal
Phéromones B	yes <input type="checkbox"/>	no <input checked="" type="checkbox"/>	Bucal
Phéromones A	yes <input type="checkbox"/>	no <input checked="" type="checkbox"/>	Anal

TV extract: nb: \_\_\_\_\_

TR extract: nb: \_\_\_\_\_

Htot: \_\_\_\_\_ Hred: \_\_\_\_\_

Remarques / comments