

# Marmottes Sassièrè / Marmots Sassièrè

1489

Date 25 / 05 / 2014

Time 16 h 00

N° Capture 159

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

Group P1

Piège/Trap \_\_\_\_\_

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

**Marking**

Transpondeur n° 708 DFFE    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) 2100

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