

# Marmottes Sassièrre / Marmots Sassièrre

Date 29/05/2014 Time 17h07 N° Capture 191 Mesureur / Handling Cedras 1079

Group C/E Piège/Trap

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

**Marking**

Transpondeur n° 135 9FA7 Color —

Metal n° 0586 Oreille / ear EG vest

Plastic n° 461 Oreille / ear OD color bleu

Logger yes  no

**Age**

M *Pup*

Y *Yearling*

2 ans *2 years old*

Autres *Other*  7ans

**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) 3950 g

L. mandibule / Jaw (mm) 72,28

L. Patte ant. / Forefoot (mm) 58,59

L. Cubitus / Ulna (mm) 90,52

L. Patte post. / Hindfoot (mm) 85,11

L. Tibia / Tibia (mm) 105,65

L. TC / Body length (cm) 48

Larg. Tête zygomatique / Zygomatic width (mm) 63,07

Larg. Bassin / Basin width (mm) 66,33

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	
Hématocryte	yes <input checked="" type="checkbox"/>	no <input type="checkbox"/>	Hématocryte	Htot: <u>48,84</u> Hred: <del>—</del>
Phéromones J	yes <input checked="" type="checkbox"/>	no <input type="checkbox"/>	Jugal	<u>26,69</u>
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