

Marmottes Sassièr / Marmots Sassièr

1424

Date 29/06/2014 Time 15h20 N° Capture 290 Mesureur / Handling _____

Group V Piège/Trap gnistkoutentank

Recapture année précédente yes / même année 3

Marking Transpondeur n° 6F234E3 Color _____
 Metal n° 0074 Oreille / ear OG
 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

Remarques / comments

Measures

Masse corporelle / Body mass (g) = 4750 - 1500
3250
 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 checked="" type="checkbox"/>	no <input 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	TV extract: nb: _____
TR (sang)	yes <input type="checkbox"/>	no <input checked="" type="checkbox"/>	Red tube	TR extract: nb: _____
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	Htot: _____ Hred: _____
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	