

RILEVAMENTO DATI BIOMETRICI - Scheda n.



ENTE / UNITA' DI GESTIONE: _____

LOCALITA': _____ COORDINATE GPS: N _____ S _____
X _____ Y _____

COMUNE: _____ PROVINCIA: _____ ALTITUDINE: _____

DATA: _____ N° IDENTIFICATIVO: _____ SESSO: ☐ f ☐ m

NUMERO DI SEGMENTI ANNUALI: _____

COLLARE n°: _____ MARCA AURICOLARE: destra n° _____ colore _____ sinistra n° _____ colore _____

ECTOPARASSITI: ☐ Grado infestazione: ☐ lieve ☐ medio ☐ grave Lesioni cute/mantello: ☐

CAUSA DI MORTE: abbattuto ☐ investito ☐ altro (specificare): _____

CAMPIONI BIOLOGICI PRELEVATI: mandibola ☐ utero e ovaie ☐ sangue ☐

altro (specificare): _____

FOTO dell'esemplare: ☐ FOTO del trofeo: ☐ FOTO della mandibola: ☐

altre FOTO (specificare): _____

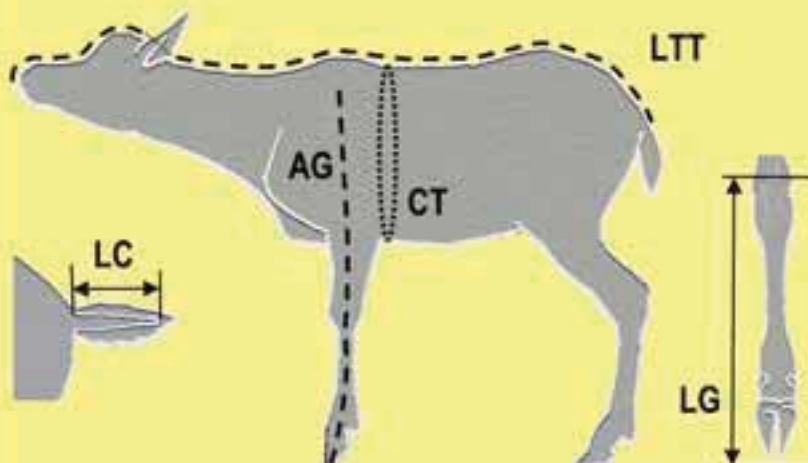
DATA RILIEVO _____ RILEVATORE: _____

CORPO

Strumento di misura: _____ con scala _____

Peso intero (kg): _____ Peso eviscerato (kg): _____

Strumento di misura: metro flessibile con scala: 0,1 cm



LTT (cm): _____

CT (cm): _____

AG (cm): _____

LG (cm): destro _____

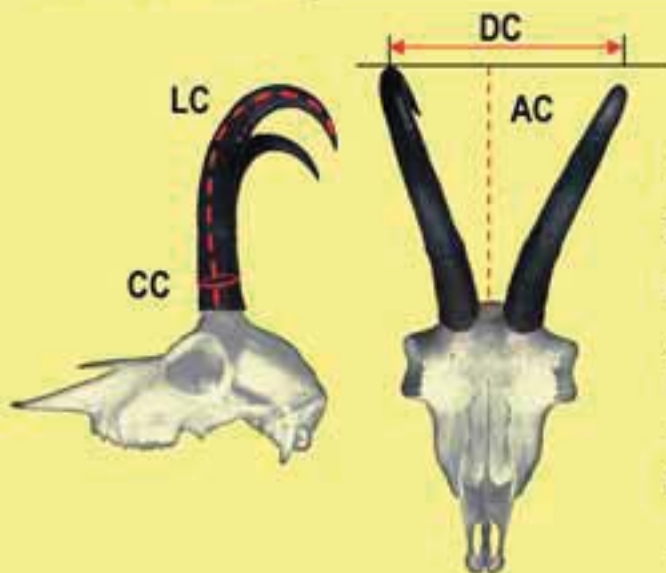
sinistro _____

LC (cm): _____

DATA RILIEVO _____ RILEVATORE: _____

CORNA

Strumento di misura: _____ con scala _____



AC (cm): _____

LC (cm): destro _____ sinistro _____

CC (cm): destro _____ sinistro _____

DC (cm): _____ N° segmenti annuali: _____

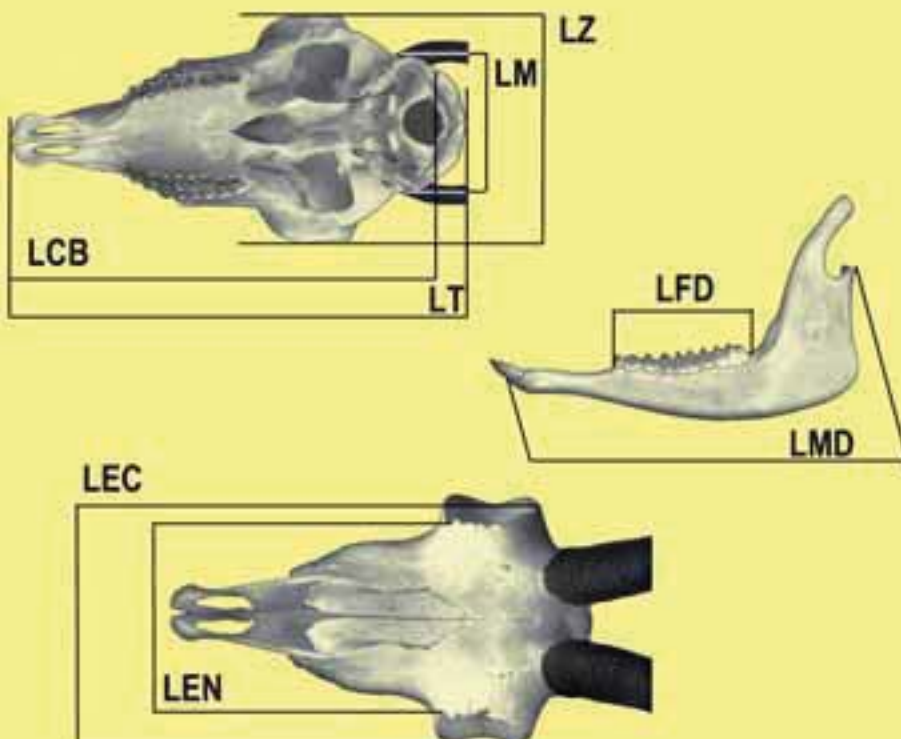
L segm ann: destro _____

sinistro _____

DATA RILIEVO: _____ RILEVATORE: _____

CRANIO

Strumento di misura: _____ con scala _____



LT (cm): _____

LCB (cm): _____

LM (cm): _____

LZ (cm): _____

LEC (cm): _____

LEN (cm): _____

LMD (cm): destro _____

sinistro _____

LFD (cm): destro _____

sinistro _____

DATA RILIEVO: _____ RILEVATORE: _____

NOTE: _____
