UCLA / MoSI Forma de Muestras Cloacales

Nombre _____ **MoSI** localidad[1] _____

Número de Anillo	Número de Muestra	Estación	Fecha	Código de Especies	Edad	Sexo	Pluma	Notas

Example:

2310-66105	07N26201	VTRA	7/1/07	BHCO	5	F	Si	Lesiones en la cloaca

[1]Enter four-letter codes