

# Marmottes Sassièrè/ Marmots Sassièrè

Date: 14/05/2015 Time: 11h00 N° fiche/sheet: 4 Opérateur/ Handling: Cohas N° individu: 1471 capture id: 9107

Territoire: Btal  
Territory

Recapture yes  no

Statut social Dominant  Sub  unknown

Transpondeur n° 708 0307  
956000003013532

Metal n° 0547 Oreille / ear OD Paint 0  
veik

Plastic n° / Oreille / ear / color /

Implant yes  no

**Measures**

Masse corporelle / Body mass (g) 3250

L. mandibule / Jaw (mm) 66,54

L. Patte ant. / Forefoot (mm) 57,87

L. Cubitus / Ulna (mm) 82,25

L. Patte post. / Hindfoot (mm) 83,19

L. Tibia (mm) 97,47

L. TC / Body length (cm) ~~46,5~~ 46,5


Larg. Tête zygomatique / Zygomatic width (mm) 60,64

Larg. Bassin / Basin width (mm) 65,90


Dist. Ano-Génitale (cm) (marmotton/pup only) /


Age 0 Marmotton  Pup 2 ans  2 years old  
1 an  Yearling ≥ 3 ans  ≥ 3 y


**Echantillons / Samples : nbr + étiquette / label**


Feces  

Poils / Hair

Biopsy  

TV / Green tube   ○


TR / Red tube   ○


Frotti / Blood smear  


Eurytic  1.55 x 10<sup>6</sup>

Leucotic  2,26 x 10<sup>5</sup>

Hematocyte

Jugal  

Bucal  13/4 



Anal  

Statut Repro

Male  Scrotal yes  no  unknown

Female  Allaitante yes  Lactating no  unknown

Gestante yes  Pregnant no  unknown

Hemato TV extract: nb: 1  TR extract: nb: 1  Htot: 46,42 Hematie: 30,44

Remarques / remarks  
3PSR

Extraction GB  20 Stress

<b>Action</b> posé <input type="checkbox"/> déposé <input type="checkbox"/> H début/start: _____	<b>Implantation id:</b> intra-abdo <input type="checkbox"/> ss-cut <input type="checkbox"/> H fin/end: _____	<b>Position:</b> Abdo <input type="checkbox"/> cou <input type="checkbox"/>	<b>Implant id:</b> n° _____	<b>Type implant:</b> vienne <input type="checkbox"/> ibutton <input type="checkbox"/> starr-oddi S <input type="checkbox"/> starr-oddi L <input type="checkbox"/>
<b>Comments:</b>				
<b>Action</b> posé <input type="checkbox"/> déposé <input type="checkbox"/> H début/start: _____	<b>Implantation id:</b> intra-abdo <input type="checkbox"/> ss-cut <input type="checkbox"/> H fin/end: _____	<b>Position:</b> Abdo <input type="checkbox"/> cou <input type="checkbox"/>	<b>Implant id:</b> n° _____	<b>Type implant:</b> vienne <input type="checkbox"/> ibutton <input type="checkbox"/> starr-oddi S <input type="checkbox"/> starr-oddi L <input type="checkbox"/>
<b>Comments:</b>				
<b>Action</b> posé <input type="checkbox"/> déposé <input type="checkbox"/> H début/start: _____	<b>Implantation id:</b> intra-abdo <input type="checkbox"/> ss-cut <input type="checkbox"/> H fin/end: _____	<b>Position:</b> Abdo <input type="checkbox"/> cou <input type="checkbox"/>	<b>Implant id:</b> n° _____	<b>Type implant:</b> vienne <input type="checkbox"/> ibutton <input type="checkbox"/> starr-oddi S <input type="checkbox"/> starr-oddi L <input type="checkbox"/>
<b>Comments:</b>				

**Surgery**

Début: \_\_\_\_\_

Fin: \_\_\_\_\_

Injection: \_\_\_\_\_ H: \_\_\_\_\_

Injection: \_\_\_\_\_ H: \_\_\_\_\_

Anhest. Local (Lurocaïne): \_\_\_\_\_

Anti-infl (Metacam): \_\_\_\_\_ H: \_\_\_\_\_

Antibio (Bayril): \_\_\_\_\_ H: \_\_\_\_\_

**Desimplantation**

N° implant sous-cut: \_\_\_\_\_

N° implant Intra-abdo: \_\_\_\_\_

**Implantation**

N° Implant Intra-abdo: \_\_\_\_\_

Autres: \_\_\_\_\_

**Stress**

PS1

Injection DM: Heure: \_\_\_\_\_ PS  Heure: \_\_\_\_\_

Injection ACTH: Heure: \_\_\_\_\_ PS  Heure: \_\_\_\_\_

PS  Heure: \_\_\_\_\_

**Comments:**