

Marmottes Sassièrè / Marmots Sassièrè

Date: 14/05/2015

Time: 11h20

N° fiche/sheet: 5

Opérateur/ Handling: COMAS

N° individu: 1098

capture id: 9108

Territoire: N
Territory

Recapture yes
no

Statut social Dominant
Sub
unknown

Measures

Masse corporelle / Body mass (g) 3650
L. mandibule / Jaw (mm) 70,55
L. Patte ant. / Forefoot (mm) 52,55
L. Cubitus / Ulna (mm) 84,52
L. Patte post. / Hindfoot (mm) 84,78
L. Tibia (mm) 100,28
L. TC / Body length (cm) 47,5
Larg. Tête zygomatique / Zygomatic width (mm) 62,96
Larg. Bassin / Basin width (mm) 67,26
Dist. Ano-Génitale (cm) (marmotton/pup only) /



956000003042348

Transpondeur n° 121 AB E 8

Paint



rouge

Metal n° ~~121 AB E 8~~ A0017 Oreille / ear OD

Plastic n° 0487 Oreille / ear OG color bleu

Implant yes no

Marking

Age

0 Marmotton Pup
1 an Yearling

2 ans 2 years old
≥ 3 ans ≥ 3 y

Echantillons / Samples : nbr + étiquette / label

Feces

Poils / Hair

Biopsy

TV / Green tube ○

TR / Red tube ○

Frotti / Blood smear

Eurytic 1.85 x 10⁵

Leucotic 4,22 x 10⁵

Hematocyte

Jugal 2

Bucal 1/4

Anal 1

Statut Repro

Male Scrotal yes
no
unknown

Female Allaitante yes
Lactating no
unknown

Gestante yes 1 emb!
Pregnant no
unknown

Hemato TV extract: nb: 1 TR extract: nb: 1 Htot: 654 Hematie: 35,17

Remarques / remarks

39SR

Extraction GB 1/2

Stress

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

Surgery

Début: _____

Fin: _____

Injection: _____ H: _____

Injection: _____ H: _____

Anhest. Local (Lurocaïne): _____

Anti-infl (Metacam): _____ H: _____

Antibio (Baytril): _____ 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: