

# Marmottes Sassièrè/ Marmots Sassièrè

Date: 14/05/2015 Time: 11h30 N° fiche/sheet: 7 Opérateur/ Handling: COHAS N° individu: 1603 capture id: 9110

Territoire: P3  
Territory

Recapture yes  no

Statut social Dominant  Sub  unknown



Transpondeur n° 74EF83E

Metal n° Ø852 Oreille / ear  new

Plastic n° / Oreille / ear / color /

Implant yes  no

Paint 0

### Measures

Masse corporelle / Body mass (g) 1275

L. mandibule / Jaw (mm) 55,18

L. Patte ant. / Forefoot (mm) 50,25

L. Cubitus / Ulna (mm) 61,08

L. Patte post. / Hindfoot (mm) 73,20

L. Tibia (mm) 79,85

L. TC / Body length (cm) 36,5

Larg. Tête zygomatique / Zygomatic width (mm) 52,43

Larg. Bassin / Basin width (mm) 41,93

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

Age 0 Marmotton  Pup 1 an  Yearling

2 ans  2 years old ≥ 3 ans  ≥ 3y

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

Feces

Poils / Hair

Biopsy

TV / Green tube

TR / Red tube

Frotti / Blood smear

Eurytic  1,87 x 10<sup>6</sup>

Leucotic  2.6 x 10<sup>5</sup>

Hematocyte

Jugal

Bucal

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: 0 Htot: 51,92 Hematie: 27,10

Remarques / remarks Nouvelle bague métal 45KP

Extraction GB  20 Stress

<b>Action</b> pose <input type="checkbox"/> dépose <input type="checkbox"/> H début/start: _____ H fin/end: _____	<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> vienné <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> pose <input type="checkbox"/> dépose <input type="checkbox"/> H début/start: _____ H fin/end: _____	<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> vienné <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> pose <input type="checkbox"/> dépose <input type="checkbox"/> H début/start: _____ H fin/end: _____	<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> vienné <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 (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:**