

Marmottes Sassièrè/ Marmots Sassièrè

Date: 14/05/2015


Time: 19h 50

N° fiche/sheet: 17

Opérateur/ Handling: COHAS

N° individu: 1597

capture id: 9120

Territoire:  **Recapture** yes no

Statut social Dominant Sub unknown



556000003013230

Transpondeur n° 706 A921

Marking

Metal n° Ø544 Oreille / ear OG

Plastic n° / Oreille / ear / color /

Implant yes no

Paint 1 jeune

Measures

Masse corporelle / Body mass (g) 2150

L. mandibule / Jaw (mm) 52,33

L. Patte ant. / Forefoot (mm) ~~52,33~~ 54,24

L. Cubitus / Ulna (mm) 68,04

L. Patte post. / Hindfoot (mm) 79,67

L. Tibia (mm) 88,77

L. TC / Body length (cm) 38

Larg. Tête zygomatique / Zygomatic width (mm) 53,74

Larg. Bassin / Basin width (mm) 47,66

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

Age

0 Marmotton Pup
1 an Yearling

2 ans 2 years old
≥ 3 ans ≥ 3 y


Statut Repro

Male Scrotal yes no unknown


Female Allaitante yes Lactating no unknown


Gestante yes Pregnant no unknown

Echantillons / Samples : nbr + étiquette / label


Feces 

Polls / Hair

Biopsy 

TV / Green tube 

TR / Red tube


Frotti / Blood smear 


Eurytic 1,41 x 10⁶


Leucotic 1,37 x 10⁵
3,18 x 10⁵ (tt)

Hematocyte

Jugal

Bucal 

Anal 

Hemato TV extract: nb: 1  TR extract: nb: 0 Htot: 65,56 Hematie: 47,71

Remarques / remarks

Echantillons réalisés dehors jusqu'au 16/05 matin

Extraction GB 

Stress

| | | | | |
|--|--|--|--------------------------------|--|
| Action pose <input type="checkbox"/> dépose <input type="checkbox"/> | Implantation id: intra-abdo <input type="checkbox"/> ss-cut <input type="checkbox"/> | 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"/> |
| H début/start: _____ | H fin/end: _____ | Comments: | | |

| | | | | |
|--|--|--|--------------------------------|--|
| Action pose <input type="checkbox"/> dépose <input type="checkbox"/> | Implantation id: intra-abdo <input type="checkbox"/> ss-cut <input type="checkbox"/> | 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"/> |
| H début/start: _____ | H fin/end: _____ | Comments: | | |

| | | | | |
|--|--|--|--------------------------------|--|
| Action pose <input type="checkbox"/> dépose <input type="checkbox"/> | Implantation id: intra-abdo <input type="checkbox"/> ss-cut <input type="checkbox"/> | 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"/> |
| H début/start: _____ | H fin/end: _____ | Comments: | | |

| | |
|--|---|
| Surgery Début: _____ Fin: _____ Injection: _____ H: _____ Injection: _____ H: _____ Anhest. Local (Lurocaïne): _____ Anti-infl (Metacam): _____ H: _____ Antibio (Baytril): _____ H: _____ | Stress PS1 <input type="checkbox"/> Injection DM: Heure: _____ PS <input type="checkbox"/> Heure: _____ Injection ACTH: Heure: _____ PS <input type="checkbox"/> Heure: _____ PS <input type="checkbox"/> Heure: _____ |
| Desimplantation N° implant sous-cut: _____ N° implant Intra-abdo: _____ implantation N° implant Intra-abdo: _____ Autres: _____ | |
| Comments: | |