

Marmottes Sassièrè/ Marmots Sassièrè

Date: 16/05/2015

Time: 16h30

N° fiche/sheet: 23

Opérateur/ Handling: Cohas

N° individu: 1452

capture id: 9126

Territoire: N3
Territory

Recapture yes
no

Statut social
Dominant
Sub
unknown



Measures

Masse corporelle / Body mass (g) 3100
L. mandibule / Jaw (mm) 60,96
L. Patte ant. / Forefoot (mm) 55,61
L. Cubitus / Ulna (mm) 77,26
L. Patte post. / Hindfoot (mm) 81,06
L. Tibia (mm) 92,52
L. TC / Body length (cm) 45
Larg. Tête zygomatique / Zygomatic width (mm) 63,92
Larg. Bassin / Basin width (mm) 63,94
Dist. Ano-Génitale (cm) (marmotton/pup only) X

Marking

Transpondeur n° 708 93 75

Metal n° 0006 Oreille / ear OD

Plastic n° / Oreille / ear / color /

Implant yes no

Paint
sur l'avant bleu

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

Poils / Hair

Biopsy

TV / Green tube

TR / Red tube

Frotti / Blood smear

Eurytic 2,02 x 10⁶

Leucotic 1,93 x 10⁵

Hematocyte

Jugal

Bucal

Anal

Hemato TV extract: nb: 1 TR extract: nb: / Htot: 51,11 Hematie: 31,73

Remarques / remarks

moûve à patte postérieure ancienne
antérieure récente et infectée

Extraction GB

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: