

Marmottes Sassièrè/ Marmots Sassièrè

Date: 16/05/2015 - Time: 18 h 10 N° fiche/sheet: 28 Opérateur/ Handling: Aurèlie N° individu: 1565 capture id: 9131

Territoire: FAE
Territory: stan.

Recapture yes no

Statut social Dominant Sub unknown



Transpondeur n° 706AD4F

Metal n° 0510 Oreille / ear OD Paint 0

Plastic n° / Oreille / ear / color /

Implant yes no

Measures

Masse corporelle / Body mass (g) 1375

L. mandibule / Jaw (mm) 55,25

L. Patte ant. / Forefoot (mm) 51,66

L. Cubitus / Ulna (mm) 65,51

L. Patte post. / Hindfoot (mm) 74,90

L. Tibia (mm) 82,98

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

Larg. Tête zygomatique / Zygomatic width (mm) 52,55

Larg. Bassin / Basin width (mm) 48,26

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

Age 0 Marmotton Pup 2 ans 2 years old

1 an Yearling ≥ 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 1,43 x 10⁶

Leucotic 2,06 x 10⁵

Hematocyte

Jugal

Bucal

Anal

Hemato TV extract: nb: 1 TR extract: nb: / Htot: 64,36 Hematie: 31,86

Remarques / remarks 43R9 BS

Extraction GB

Stress

| | | | | |
|--|--|--|--------------------------------|--|
| Action posé <input type="checkbox"/> déposé <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 posé <input type="checkbox"/> déposé <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 posé <input type="checkbox"/> déposé <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: