

Marmottes Sassièrè/ Marmots Sassièrè

Date: 16/05/2015 Time: 21 h 40 N° fiche/sheet: 34 Opérateur/ Handling: Co heu N° individu: 1579 capture id: 9135

Territoire: FAC
Territory: Tsan

Recapture yes no

Statut social Dominant Sub unknown



Transpondeur n° 798CE6R

Metal n° 0568 Orelle / ear 06 Paint vent

Plastic n° ✓ Orelle / ear ✓ color ✓

Implant yes no

Measures

Masse corporelle / Body mass (g) 1,375

L. mandibule / Jaw (mm) 55,71

L. Patte ant. / Forefoot (mm) 51,35

L. Cubitus / Ulna (mm) 66,17

L. Patte post. / Hindfoot (mm) 75,40

L. Tibia (mm) 86,27

L. TC / Body length (cm) 40,5

Larg. Tête zygomatique / Zygomatic width (mm) 51,7

Larg. Bassin / Basin width (mm) 47,42

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 0

Poils / Hair 1

Biopsy 1

TV / Green tube 1

TR / Red tube 0

Frotti / Blood smear 1

Eurytic 1, 27 x 10⁶ /ml

Leucotic 1, 6,00 x 10⁵ /ml

Hematocyte 1

Jugal 0

Bucal 2

Anal 1

Hemato TV extract: nb: 1 TR extract: nb: 0 Htot: 55,72 Hematie: 25,51

Remarques / remarks

Extraction GB Stress 0

| | | | | |
|--|--|--|--------------------------------|--|
| 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

Injection DM: Heure: _____ PS Heure: _____

Injection ACTH: Heure: _____ PS Heure: _____

PS Heure: _____

Desimplantation

N° implant sous-cut: _____

N° implant Intra-abdo: _____

Implantation

N° implant Intra-abdo: _____

Autres: _____

Comments: