

# Marmottes Sassièrè/ Marmots Sassièrè

Date: 17/05/2015 Time: 13 h 30 N° fiche/sheet: 41 Opérateur/ Handling: Cobas N° individu: 1577 capture id: 9144

Territoire: Fac Stan Recapture yes  no   
 Territory

Statut social Dominant  Sub  unknown



Transpondeur n° 708C448 Paint Vert. 1

Metal n° 0879 Oreille / ear OD

Plastic n° / Oreille / ear / color /

Implant yes  no

**Measures**

Masse corporelle / Body mass (g) 1300

L. mandibule / Jaw (mm) 54,96

L. Patte ant. / Forefoot (mm) 49,33

L. Cubitus / Ulna (mm) 63,88

L. Patte post. / Hindfoot (mm) 75,70

L. Tibia (mm) 80,23

L. TC / Body length (cm) 38,5

Larg. Tête zygomatique / Zygomatic width (mm) 51,73

Larg. Bassin / Basin width (mm) 47,83

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

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 1,65 x 10<sup>6</sup>

Leucotic  1 1,86 x 10<sup>5</sup>

Hematocyte  1

Jugal

Bucal

Anal

Hemato TV extract: nb: 1 TR extract: nb: 1 Htot: 57,33 Hematie: 30,43

Remarques / remarks nouvelle bague (ancienne perdue).

Extraction GB

Stress

<b>Action</b> pose <input type="checkbox"/> dépose <input type="checkbox"/> H début/start: _____	<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> viennne <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: _____	<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> viennne <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: _____	<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> viennne <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:**