

Marmottes Sassièrè/ Marmots Sassièrè

Date: 17/05/2015 Time: 17h00 N° fiche/sheet: 48 Opérateur/ Handling: (Drab) N° individu: 1526 capture id: 9168

Territoire: G
Territory

Recapture yes no

Statut social Dominant Sub unknown

Transpondeur n° 708BB3E
Metal n° 0162 Oreille / ear 06

Plastic n° / Oreille / ear / color /

Implant yes no

Paint O
Deu

Measures

Masse corporelle / Body mass (g) 1750

L. mandibule / Jaw (mm) 55,34

L. Patte ant. / Forefoot (mm) 52,31

L. Cubitus / Ulna (mm) 67,44

L. Patte post. / Hindfoot (mm) 77,30

L. Tibia (mm) 87,07

L. TC / Body length (cm) 55,53

Larg. Tête zygomatique / Zygomatic width (mm) 49,22

Larg. Bassin / Basin width (mm) 49,22


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

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 1,57 x 10⁶ q/mL


Leucotic 3,21 x 10⁵ q/mL

Hematocyte


Jugal

Bucal 1/2 

Anal 

Hemato TV extract: nb: 1  TR extract: nb: 0 Htot: 32,88 Hematie: 17,34

Remarques / remarks

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: