

Marmottes Sassièrè/ Marmots Sassièrè

Date: 18/05/2015 Time: 13h00 N° fiche/sheet: 60 Opérateur/ Handling: Aurèlie N° individu: 1101 capture id: 2156

Territoire: Imitèes
Territory

Recapture yes no

Statut social Dominant Sub unknown



Transpondeur n° 134 4A 18

Metal n° 0407 Oreille / ear OG

Plastic n° 463 Oreille / ear OD color bleu

Implant yes no

Paint X
bleu

Measures

Masse corporelle / Body mass (g) 4200

L. mandibule / Jaw (mm) 72,44

L. Patte ant. / Forefoot (mm) 68,66

L. Cubitus / Ulna (mm) 88,42

L. Patte post. / Hindfoot (mm) 81,21

L. Tibia (mm) 104,60

L. TC / Body length (cm) 52

Larg. Tête zygomatique / Zygomatic width (mm) 66,65

Larg. Bassin / Basin width (mm) 68,47

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

Age

0 Marmotton Pup
1 an Yearling

2 ans 2 years old
≥ 3 ans ≥ 3y 7ans

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 1,47 x 10⁶

Leucotic 1 3,91 x 10⁵

Hematocyte 1

Jugal 3+3 2

Bucal 2+3 2

Anal 1

Hemato TV extract: nb: 1 TR extract: nb: _____ Htot: 31,96 Hematie: 19,54

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:

12/11 12/11