

# Marmottes Sassièrè/ Marmots Sassièrè

Date: 18/05/2015

Time: 19h00

N° fiche/sheet: 70

Opérateur/ Handling: Pierre Aurelie

N° individu: 1525

capture id: 9161

**Territoire:** G  
Territory

**Recapture** yes  no

**Statut social** Dominant  Sub  unknown

**Marking**

Transpondeur n° 708BF43  
Barcode: 956000003012678

Metal n° 0825 Orelle / ear OG Paint  bleu

Plastic n° / Orelle / ear / color /

Implant yes  no

**Measures**

Masse corporelle / Body mass (g) 1300

L. mandibule / Jaw (mm) 44,38

L. Patte ant. / Forefoot (mm) 48,91

L. Cubitus / Ulna (mm) 62,09

L. Patte post. / Hindfoot (mm) 73,88

L. Tibia (mm) 92,17

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

Larg. Tête zygomatique / Zygomatic width (mm) 50,51

Larg. Bassin / Basin width (mm) 43,17

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  

Poils / Hair

Biopsy  

TV / Green tube  

TR / Red tube

Frotti / Blood smear  


Eurytic


Leucotic

Hematocyte


Jugal

Bucal

Anal  

**Hemato** TV extract: nb: 1  TR extract: nb:          Htot: 6333 Hematie: 3132

**Remarques / remarks**  
a perdu sa bague → non placée  
trac de morsure mandibule droite

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> vienne <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> vienne <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> vienne <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:**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_