

Marmottes Sassières/ Marmots Sassières

Date: 18/05/2015 Time: 11 h 00 N° fiche/sheet: 77 Opérateur/ Handling: Pierre N° individu: 1409 capture id: _____

Territoire: Etal
Territory

Recapture yes no

Statut social Dominant Sub unknown



Transpondeur n° 000 70 7206F

Metal n° 0333 Oreille / ear 06

Plastic n° / Oreille / ear / color /

Implant yes no

Paint vert
- arrière

Measures

Masse corporelle / Body mass (g) 4025

L. mandibule / Jaw (mm) 71,78

L. Patte ant. / Forefoot (mm) 57,79

L. Cubitus / Ulna (mm) 88,34

L. Patte post. / Hindfoot (mm) 86,54

L. Tibia (mm) 102,89

L. TC / Body length (cm) 51

Larg. Tête zygomatique / Zygomatic width (mm) 66,84

Larg. Bassin / Basin width (mm) 69,94

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 ~~petit~~
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: 2 TR extract: nb: 1 Htot: Hematie: 59%

Remarques / remarks vient de E trace de morsure au dos
4ème doigt patte ant. droite abîmé (morsure)
Commissure lèvre droite boursoufflée (cicatrice morsure)

Extraction GB

Stress

Stress

PS1

Injection DM: Heure: _____

Injection ACTH: Heure: _____

PS Heure: _____

PS Heure: _____

Comments: _____

Surgery

Debut: _____

Fin: _____

Injection: _____ H: _____

Injection: _____ H: _____

Anhest. Local (Lurocaine): _____ H: _____

Anti-infl (Metacam): _____ H: _____

Antibio (Baytril): _____ H: _____

Desimplantation

N° implant sous-cut: _____

N° implant Intra-abdo: _____

N° implant Intra-abdo: _____

Autres: _____

Action	Implantation id:	Position:	Implant id:	Type implant:	Comments:
pose <input type="checkbox"/> depose <input type="checkbox"/>	intra-abdo <input type="checkbox"/> ss-cut <input type="checkbox"/>	Abdo <input type="checkbox"/> cou <input type="checkbox"/>	n° _____	Vienné <input type="checkbox"/> ibutton <input type="checkbox"/> starr-oddi S <input type="checkbox"/> starr-oddi L <input type="checkbox"/>	_____
pose <input type="checkbox"/> depose <input type="checkbox"/>	intra-abdo <input type="checkbox"/> ss-cut <input type="checkbox"/>	Abdo <input type="checkbox"/> cou <input type="checkbox"/>	n° _____	Vienné <input type="checkbox"/> ibutton <input type="checkbox"/> starr-oddi S <input type="checkbox"/> starr-oddi L <input type="checkbox"/>	_____
pose <input type="checkbox"/> depose <input type="checkbox"/>	intra-abdo <input type="checkbox"/> ss-cut <input type="checkbox"/>	Abdo <input type="checkbox"/> cou <input type="checkbox"/>	n° _____	Vienné <input type="checkbox"/> ibutton <input type="checkbox"/> starr-oddi S <input type="checkbox"/> starr-oddi L <input type="checkbox"/>	_____