

# Marmottes Sassièrè/ Marmots Sassièrè

Date: 20.10.2015.

Time: 11 h 10

N° fiche/sheet: 8291

Opérateur/ Handling: \_\_\_\_\_

N° individu: 1519

capture id: 9275

Territoire: C  
Territory

Recapture yes   
no

Statut social  
Dominant   
Sub   
unknown

### Measures

Masse corporelle / Body mass (g) 2100  
 L. mandibule / Jaw (mm) \_\_\_\_\_  
 L. Patte ant. / Forefoot (mm) \_\_\_\_\_  
 L. Cubitus / Ulna (mm) \_\_\_\_\_  
 L. Patte post. / Hindfoot (mm) \_\_\_\_\_  
 L. Tibia (mm) \_\_\_\_\_  
 L. TC / Body length (cm) \_\_\_\_\_  
 Larg. Tête zygomatique / Zygomatic width (mm) \_\_\_\_\_  
 Larg. Bassin / Basin width (mm) \_\_\_\_\_  
 Dist. Anœ-Génitale (cm) (marmotton/pup only) \_\_\_\_\_

### Marking

Transpondeur n° 3032624  
 Metal n° 0576 Oreille / ear 06  
 Plastic n° \_\_\_\_\_ Oreille / ear \_\_\_\_\_ color \_\_\_\_\_  
 Implant yes  no

Paint  
orange



### 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: \_\_\_\_\_ TR extract; nb: \_\_\_\_\_ Htot: \_\_\_\_\_ Hematie: \_\_\_\_\_

Remarques / remarks

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:**