

Marmottes Sassièrè/ Marmots Sassièrè

Date: 21/05/2015

Time: 16 h 30

N° fiche/sheet: 105

Opérateur/ Handling: Cohas

N° individu: 1485

capture id: _____

Territoire: C
Territory

Recapture yes no

Statut social Dominant Sub unknown



Transpondeur n° 70819CS

Metal n° 0848 Oreille / ear OG7 Paint orange

Plastic n° / Oreille / ear / color /

Implant yes no

Measures

Masse corporelle / Body mass (g) 3375

L. mandibule / Jaw (mm) 67,75

L. Patte ant. / Forefoot (mm) 58,87

L. Cubitus / Ulna (mm) 89,97

L. Patte post. / Hindfoot (mm) 81,89

L. Tibia (mm) 97,70

L. TC / Body length (cm) 45

Larg. Tête zygomatique / Zygomatic width (mm) 62,66

Larg. Bassin / Basin width (mm) 62,31

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

Age

0 Marmotton Pup
1 an Yearling

2 ans 2 years old
≥ 3 ans ≥ 3 y

Echantillons / Samples : nbr + étiquette / label

Feces

Poils / Hair

Biopsy

TV / Green tube

TR / Red tube

Frotti / Blood smear

Eurytic

Leucotic

Hematocyte

Jugal

Bucal

Anal

Statut Repro

Male Scrotal yes no unknown

Female Allaitante yes Lactating no unknown

Gestante yes Pregnant no unknown

Hemato TV extract: nb: 1 TR extract: nb: 1 Htot: 42,13 Hematie: 25,87

Remarques / remarks

Extraction GB Stress

Non congelé plusieurs jours

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: