

Marmottes Sassièrè/ Marmots Sassièrè

Date: 24/05/2015 Time: 10 h30 N° fiche/sheet: 116 Opérateur/ Handling: Cohas N° individu: 988 capture id: 9208

Territoire: C Recapture yes no
 Territory

Statut social Dominant Sub unknown

Transpondeur n° 1C72188
 Metal n° K0249 Oreille / ear OD
 Plastic n° 293 Oreille / ear OG color Rose
 Implant yes no

Paint
orange ambré

Measures


Masse corporelle / Body mass (g) 3625
 L. mandibule / Jaw (mm) 57,27
 L. Patte ant. / Forefoot (mm) 49,96
 L. Cubitus / Ulna (mm) 84,65
 L. Patte post. / Hindfoot (mm) 82,62
 L. Tibia (mm) 98,14
 L. TC / Body length (cm) 50,0
 Larg. Tête zygomatique / Zygomatic width (mm) 63,52
 Larg. Bassin / Basin width (mm) 63,84
 Dist. Ano-Génitale (cm) (marmotton/pup only) X


Age 0 Marmotton Pup
 1 an Yearling
 2 ans 2 years old
 ≥ 3 ans ≥ 3y

Echantillons / Samples : nbr + étiquette / label


Feces 22/05/2015
988

Poils / Hair

Biopsy 

TV / Green tube 


TR / Red tube


Frotti / Blood smear 


Eurytic

Leucotic

Hematocryte

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: 0 Htot: 46,58 Hematie: 25,94

Remarques / remarks
~~fin lot 13~~ ~~debut lot 24~~ fin lot 26
 lot 13

Extraction GB  Stress

décongelé pendant plus
 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: