

# Marmottes Sassièrè/ Marmots Sassièrè

Date: 23/05/2015 Time: 13 h00 N° fiche/sheet: 138 Opérateur/ Handling: \_\_\_\_\_ N° individu: 1254 capture id: 9218

Territoire: BFac Recapture yes  no   
 Territory

Statut social Dominant  Sub  unknown

**Measures**

Masse corporelle / Body mass (g) 3500

L. mandibule / Jaw (mm) 68,81

L. Patte ant. / Forefoot (mm) 55,20

L. Cubitus / Ulna (mm) 83,30

L. Patte post. / Hindfoot (mm) 78,09

L. Tibia (mm) 98,07

L. TC / Body length (cm) 47,0

Larg. Tête zygomatique/ Zygomatic width (mm) 61,95

Larg. Bassin / Basin width (mm) 68,02

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

Transpondeur n° 6F3E484  
 Barcode: 956000003009768

Metal n° K 02 02 Oreille / ear OD Paint orange

Plastic n° 25 Oreille / ear OG color blanc


Implant yes  no


Age 0 Marmotton  Pup 2 ans  2 years old  
 1 an  Yearling ≥ 3 ans  ≥ 3y 5 ans


**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: \_\_\_\_\_ Hematie: \_\_\_\_\_  
52%

Remarques / remarks ≠ morsures

Extraction GB   Stress

décongelé par plusieurs jours.

<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:**