

Marmottes Sassièrè/ Marmots Sassièrè

Date: 24/05/2015 Time: 12h20 N° fiche/sheet: 148 Opérateur/ Handling: Cohes N° individu: 938 capture id: 9223

Territoire: A
Territory

Recapture yes no

Statut social Dominant Sub unknown



Transpondeur n° 202605F

Metal n° 0882 Oreille / ear OG

Plastic n° 292 Oreille / ear OD color Rouge

Implant yes no

Paint Ø
marquage

Measures

Masse corporelle / Body mass (g) 4175

L. mandibule / Jaw (mm) 71,96

L. Patte ant. / Forefoot (mm) 57,32 (manque 1 doigt)

L. Cubitus / Ulna (mm) 90,95

L. Patte post. / Hindfoot (mm) 86,35

L. Tibia (mm) 105,83

L. TC / Body length (cm) 50,5

Larg. Tête zygomatique / Zygomatic width (mm) 66,00

Larg. Bassin / Basin width (mm) 68,48

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

Age

0 Marmotton Pup
1 an Yearling

2 ans 2 years old
≥ 3 ans 10 ≥ 3y

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: 1 TR extract: nb: / Htot: 55% Hematie: 55%

Remarques / remarks

Abscès sous le cou, 2 pattes AV cassées - Nouvelle bague métal

Extraction GB Stress

décompte pdt 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: