

# Marmottes Sassièrè/ Marmots Sassièrè

Date: 27/05/2015

Time: 10 h 40

N° fiche/sheet: 183

Opérateur/ Handling: Aurélien


N° individu: M36

capture id: 9241

Territoire: E  
Territory

Recapture yes  no

Statut social Dominant  Sub  unknown

Barcode:  956000003040243

Transpondeur n° 2φ24φ52

Metal n° Aφ192 Oreille / ear OD

Plastic n° 32 Oreille / ear OG color jaune

Paint pas peinte

Implant yes  no

### Measures

Masse corporelle / Body mass (g) 3750

L. mandibule / Jaw (mm) 67,66

L. Patte ant. / Forefoot (mm) 62,62

L. Cubitus / Ulna (mm) 85,84

L. Patte post. / Hindfoot (mm) 85,08

L. Tibia (mm) 99,73

L. TC / Body length (cm) 48,0

Larg. Tête zygomatique / Zygomatic width (mm) 64,93

Larg. Bassin / Basin width (mm)           

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

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  3,71 x 10<sup>5</sup>

Leucotic  3,41 x 10<sup>5</sup>

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: 57%

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:**