

# Marmottes Sassièrè/ Marmots Sassièrè

Date: 28/05/2015

Time: 12 h 53

N° fiche/sheet: 193

Opérateur/ Handling: Ghas

N° individu: 1625

capture id: 9863

Territoire: Factum  
Territory

Recapture yes  no

Statut social Dominant  Sub  unknown

## Measures

Masse corporelle / Body mass (g) 3500

L. mandibule / Jaw (mm) 68,20

L. Patte ant. / Forefoot (mm) 55,34

L. Cubitus / Ulna (mm) 87,79

L. Patte post. / Hindfoot (mm) 80,48

L. Tibia (mm) 99,40

L. TC / Body length (cm) 49

Larg. Tête zygomatique / Zygomatic width (mm) 63,27

Larg. Bassin / Basin width (mm) 67,45

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

Sylvia

71,29

58,63

88,55


77,97

99,94

49

63,99


68,76

Transpondeur n°  556000003013815

Metal n° 0830 Oreille / ear OG

Plastic n° / Oreille / ear / color /

Implant yes  no

Paint 

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

Statut Repro Male  Scrotal yes  no  unknown

Female  Allaitante yes  Lactating no  unknown  Gestante yes  Pregnant no  unknown

## Echantillons / Samples : nbr + étiquette / label

Feces  0

Poils / Hair  1

Biopsy  1

TV / Green tube  1

TR / Red tube  1

Frotti / Blood smear  1

Eurytic  1  $1,95 \times 10^6$



Leucotic  1  $2,99 \times 10^5$

Hematocyte  1


Jugal  3/4

Bucal  2

Anal  1

Hemato TV extract: nb: 1  TR extract: nb: 1  tot: 2 Hematie: 57%

Remarques / remarks mesure des œil droit observé en dominant

Extraction GB  

Stress  0

<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:**