

Marmottes Sassièrè/ Marmots Sassièrè

Date: 23/05/2015

Time: 14h00

N° fiche/sheet: 207

Opérateur/ Handling: Sylvia/Aurélië

N° individu: 1309


capture id: 9371

Territoire: N2
Territory

Recapture yes
no

Statut social Dominant
Sub
unknown

Transpondeur n° 6E1F3C8
956000003043722

Metal n° K0004 Oreille / ear OG 

Plastic n° 71 Oreille / ear OD color blanc

Implant yes no

Measures

- Masse corporelle / Body mass (g)
- L. mandibule / Jaw (mm)
- L. Patte ant. / Forefoot (mm)
- L. Cubitus / Ulna (mm)
- L. Patte post. / Hindfoot (mm)
- L. Tibia (mm)
- L. TC / Body length (cm)
- Larg. Tête zygomatique / Zygomatic width (mm)
- Larg. Bassin / Basin width (mm)
- Dist. Ano-Génitale (cm) (marmotton/pup only)

Aurélië

4250
73,47 / 76,02
59,84 / 66,30
94,13 / 93,10
83,20 / 86,92
107,58 / 106,13
51,5 / 52,5
68,67 / 68,18
66,87 / 67,16
X

Age 0 Marmotton Pup
1 an Yearling








2 ans 2 years old
≥ 3 ans ≥ 3 y



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 4,08 x 10⁵
- Leucotic 2,74 x 10⁵
- Hematocyte
- Jugal 
- Bucal 
- Anal 

Hemato TV extract: nb: 1  TR extract: nb: 1  Htot: _____ Hematie: _____

Remarques / remarks 64%

Extraction GB  Stress

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: