

Marmottes Sassièrè/ Marmots Sassièrè

Date: 30/05/2015

Time: 17h00

N° fiche/sheet: 217

Opérateur/ Handling: Sylvia

N° individu: 1491

capture id: _____

Territoire: P1
Territory

Recapture yes
no

Statut social
Dominant
Sub
unknown

Measures

Masse corporelle / Body mass (g) 3625
L. mandibule / Jaw (mm) 69,47
L. Patte ant. / Forefoot (mm) 59,38
L. Cubitus / Ulna (mm) 84,93
L. Patte post. / Hindfoot (mm) 85,15
L. Tibia (mm) 101,38
L. TC / Body length (cm) 50,5
Larg. Tête zygomatique / Zygomatic width (mm) 66,34
Larg. Bassin / Basin width (mm) 67,44
Dist. Ano-Génitale (cm) (marmotton/pup only) X



Transpondeur n° 708 D98D

Paint
rouge

Metal n° 0899 Oreille / ear 06

Plastic n° / Oreille / ear / color /

Implant yes no

Marking

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 1,54 x 10⁶

Leucotic 324 x 10⁵

Hematocyte

Jugal 3/4

Bucal 1+3/4

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 tot: 54,50 Hematie: 32,28
60%

Remarques / remarks
veint de Imbilien

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: