

Marmottes Sassièrè / Marmots Sassièrè

Date: 03/06/2015 Time: 18h 30 N° fiche/sheet: 239 Opérateur/ Handling: Cohes N° individu: 1035 capture id: 9402

Territoire: I
Territory

Recapture yes no

Statut social Dominant Sub unknown

Transpondeur n° 4401383033
Barcode: 956000003008991

Metal n° 476 Oreille / ear OG

Plastic n° A4035 Oreille / ear OD color Bleuclair

Implant yes no

Paint peint

Measures

Masse corporelle / Body mass (g) 3500

L. mandibule / Jaw (mm) 74,73

L. Patte ant. / Forefoot (mm) 58,42

L. Cubitus / Ulna (mm) 91,01

L. Patte post. / Hindfoot (mm) 97,77 *Perte d'ongle*

L. Tibia (mm) 106,64

L. TC / Body length (cm) 49,5

Larg. Tête zygomatique / Zygomatic width (mm) 66,57

Larg. Bassin / Basin width (mm) 62,75

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

Leucotic

Hematocyte

Jugal  *2,8 capi*

Bucal 

Anal 

Statut Repro

Male Scrotal yes no unknown

Female Allaitante yes Lactating no unknown

Gestante yes Pregnant no unknown

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

Remarques / remarks
Perte de poil sur les flancs
Perte ongle patte postérieur G, coup de dent sur la tête

Extraction GB

Stress

Action pose <input type="checkbox"/> . dépose <input checked="" type="checkbox"/>	Implantation id: intra-abdo <input checked="" type="checkbox"/> ss-cut <input type="checkbox"/>	Position: Abdo <input checked="" type="checkbox"/> cou <input type="checkbox"/>	Implant id: n° <u>52</u>	Type implant: vienne <input checked="" type="checkbox"/> ibutton <input type="checkbox"/> starr-oddi S <input type="checkbox"/> starr-oddi L <input type="checkbox"/>
H début/start: _____	H fin/end: _____	Comments: <u>RAS - Très propre 😊</u>		
Action pose <input checked="" type="checkbox"/> dépose <input type="checkbox"/>	Implantation id: intra-abdo <input checked="" type="checkbox"/> ss-cut <input type="checkbox"/>	Position: Abdo <input checked="" type="checkbox"/> cou <input type="checkbox"/>	Implant id: n° <u>114</u>	Type implant: vienne <input type="checkbox"/> ibutton <input type="checkbox"/> starr-oddi S <input type="checkbox"/> starr-oddi L <input checked="" type="checkbox"/>
H début/start: _____	H fin/end: _____	Comments: <u>3 pt en X, sujet, 3 pt en U</u> <u>RAS -</u>		
Action pose <input checked="" type="checkbox"/> dépose <input type="checkbox"/>	Implantation id: intra-abdo <input type="checkbox"/> ss-cut <input checked="" type="checkbox"/>	Position: Abdo <input type="checkbox"/> cou <input checked="" type="checkbox"/>	Implant id: n° <u>119</u>	Type implant: vienne <input type="checkbox"/> ibutton <input type="checkbox"/> starr-oddi S <input checked="" type="checkbox"/> starr-oddi L <input type="checkbox"/>
H début/start: _____	H fin/end: _____	Comments: <u>3 pt simple -</u> <u>RAS</u>		

Surgery

Début: 19h03
Fin: 19h26 19h33
Injection: 2ml 0,5 H: 18h31
Injection: / H: /
Anhest. Local (Lurocaïne): _____
Anti-infl (Metacam): 9,26 H: 19h33
Antibio (Baytril): 0,40 H: _____

Desimplantation

N° implant sous-cut: ~~_____~~
N° implant Intra-abdo: 52 19h03

Implantation

N° implant Intra-abdo: 114 19h09
119 19h30

Autres: _____

Stress

PS1
Injection DM: Heure: _____ PS Heure: _____
Injection ACTH: Heure: _____ PS Heure: _____
PS Heure: _____

Comments: