

Marmottes Sassièrè/ Marmots Sassièrè

Date: 12/06/2015

Time: 14h30

N° fiche/sheet: 268

Opérateur/ Handling: _____

N° individu: 1619

capture id: 8489

Territoire: A
Territory

Recapture yes
no

Statut social
Dominant
Sub
unknown

Measures

Masse corporelle / Body mass (g) 2.025g
 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) _____

Marking

Transpondeur n° 956-3042937 Paint _____
 Metal n° _____ Oreille / ear OD
 Plastic n° _____ Oreille / ear _____ color _____
 Implant yes no

Age

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

Statut Repro

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
 Leucotic
 Hematocyte
 Jugal
 Bucal
 Anal

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

Remarques / remarks

Extraction GB Stress

Action pose <input type="checkbox"/> dépose <input type="checkbox"/>	Implantation id: intra-abdo <input type="checkbox"/> ss-cut <input type="checkbox"/>	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"/>
H début/start: _____	H fin/end: _____	Comments:		

Action pose <input type="checkbox"/> dépose <input type="checkbox"/>	Implantation id: intra-abdo <input type="checkbox"/> ss-cut <input type="checkbox"/>	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"/>
H début/start: _____	H fin/end: _____	Comments:		

Action pose <input type="checkbox"/> dépose <input type="checkbox"/>	Implantation id: intra-abdo <input type="checkbox"/> ss-cut <input type="checkbox"/>	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"/>
H début/start: _____	H fin/end: _____	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 Zol 0,3

PS1 3 cap ^{4,56} 70,56

Injection DM: Heure: 15h00 0,6

Injection ACTH: Heure: 17h01 0,6
musculaire

PS 2 Heure: 16h 4 cap 0,63

PS 3 Heure: 17h 3 cap 0,61

PS 4 Heure: 17h31 3 cap 0,57

PS 5 Heure: 18h08 3 cap 0,63

PS 6 Heure: 19h05 3 cap ^{0,64} 0,62

PS 7 Heure: 20h03 3 cap 0,62

PS Heure: _____