

Marmottes Sassièrè/ Marmots Sassièrè

Date: 12/06/2015

Time: 17 h 00

N° fiche/sheet: 269

Opérateur/ Handling: _____

N° individu: 1623

capture id: 9490

Territoire: A
Territory

Recapture yes no

Statut social Dominant Sub unknown

Measures

Masse corporelle / Body mass (g) 55433 2275 0'20

L. mandibule / Jaw (mm) 55433 0'22

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 - 3041029 Paint _____

Metal n° 0833 Oreille / ear OG

Plastic n° _____ Oreille / ear _____ color _____

Implant yes no

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

Bucal

Anal

Statut Repro

Male Scrotal yes no unknown Male

Female Allaitante yes Lactating no unknown Gestante yes Pregnant no unknown

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

Remarques / remarks bay us. mauvaise oreille -> changée!

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

Zol. 0,3 17h16
PS1 5 cap 17h25 0,56

Injection DM: Heure: 0,61 17h28 PS 2 Heure: 18h28 5 cap 0,59
Injection ACTH: Heure: 0,61 19h33 PS 3 Heure: 19h30 3 cap 0,59
PS 4 Heure: 20h00 3 cap 0,58
PS 5 Heure: 20h39 3 cap 0,57
PS 6 Heure: 21h33 3 cap 0,59
PS 7 Heure: 22h33 4 cap 0,60
PS Heure: _____