

Marmottes Sassièrè/ Marmots Sassièrè

Date: 13/06/2015 Time: 16h02 N° fiche/sheet: 270 Opérateur/ Handling: Colu N° individu: 1505 capture id: 9291

Territoire: U^d
Territory

Recapture yes no

Statut social Dominant Sub unknown

Measures

Masse corporelle / Body mass (g) 3,825

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° 70B44B9 Paint _____

Metal n° 0545 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 ≥ 3 y

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"/> 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: vienné <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: vienné <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: vienné <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. 16#03 0,5

PS1 16#06 1mL (TV)

Injection DM: Heure: 16#07 1,5mL PS 2 Heure: 17#10 TV

Injection ACTH: Heure: 17#12 1,5mL PS 3 Heure: 17#40 TV

IV

PS 4 Heure: 18#09 TV 0,53 ^{seringue}

PS 5 Heure: 19h 11 5 cap 0,54 ^{cap}

PS 6 Heure: 20#09 6 cap 0,57

PS 7 Heure: 21#11

PS Heure: _____

330