

Marmottes Sassièrè / Marmots Sassièrè

Date: 17/06/2015 Time: 16h00 N° fiche/sheet: 281 Opérateur/ Handling: Sylvia N° individu: 1061 capture id: 9506

Territoire: Bfac Recapture yes no
 Territory

Statut social Dominant Sub unknown



Transpondeur n° 135B6C6 Paint orange

Metal n° 0834 Oreille / ear oh

Plastic n° 394 Oreille / ear OD color vert clair

Implant yes no

Measures

Masse corporelle / Body mass (g) 3775

L. mandibule / Jaw (mm) 71,65

L. Patte ant. / Forefoot (mm) 56,87

L. Cubitus / Ulna (mm) 90,65

L. Patte post. / Hindfoot (mm) 79,87

L. Tibia (mm) 103,05

L. TC / Body length (cm) 49

Larg. Tête zygomatique / Zygomatic width (mm) 67,53

Larg. Bassin / Basin width (mm) 66,09

Dist. Ano-Génitale (cm) (marmotton/pup only) X

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

Echantillons / Samples : nbr + étiquette / label

Statut Repro Male Scrotal yes no unknown

Female Allaitante yes Lactating no unknown
 Gestante yes Pregnant no unknown

Feces

Poils / Hair

Biopsy

TV / Green tube

TR / Red tube

Frotti / Blood smear

Eurytic 1.39 x 10⁶

Leucotic 3.83 x 10⁵

Hematocyte

Jugal

Bucal

Anal

Hemato TV extract: nb: 2 TR extract: nb: 1 Htot: 60% Hematie: 60%

Remarques / remarks pas de poils à l'épaule gauche vient de fac, dominant père de 1924

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: viene <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: viene <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: viene <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

PS1

Injection DM: Heure: _____ PS Heure: _____

Injection ACTH: Heure: _____ PS Heure: _____

PS Heure: _____

Comments: