

Marmottes Sassièrè/ Marmots Sassièrè

Date: 21/06/2015 Time: 16 h 00 N° fiche/sheet: 280 Opérateur/ Handling: Gohey N° individu: 1629 capture id: 9514

Territoire: C Recapture yes no Statut social Dominant Sub unknown

Mesures

Masse corporelle / Body mass (g) 490g

L. mandibule / Jaw (mm) 46,64

L. Patte ant. / Forefoot (mm) 40,01

L. Cubitus / Ulna (mm) 43,08

L. Patte post. / Hindfoot (mm) 59,09


L. Tibia (mm) 56,58

L. TC / Body length (cm) 23,5

Larg. Tête zygomatique / Zygomatic width (mm) 43,14

Larg. Bassin / Basin width (mm) 33,03

Dist. Ano-Génitale (cm) (marmotton/pup only) 16,59

Transpondeur n°  956000003016172 Paint

Metal n° 0997 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 Eurytic 9.30 x 10⁵

Poils / Hair Leucotic 1.59 x 10⁵

Biopsy  Hematocyte


TV / Green tube  Jugal

TR / Red tube Bucal  013

Frotti / Blood smear Anal  1

Statut Repro Male Scrotal yes no unknown

Female Allaitante yes Lactating no unknown Gestante yes Pregnant no unknown

Hemato TV extract: nb: 2  TR extract: nb: _____ Htot: _____ Hematie: 0,52

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: 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 ~~AS #59 2ol 0,1~~

PS1

~~Injection DM: Heure: _____ PS Heure: _____~~

~~Injection ACTH: Heure: _____ PS Heure: _____~~

~~PS Heure: _____~~

Comments: