

# Marmottes Sassièrè/ Marmots Sassièrè

Date: 02/07/2015

Time: 17h20

N° fiche/sheet: 358

Opérateur/ Handling: Gcho

N° individu: 1700

capture id: 9586

Territoire: Imiliax  
Territory

Recapture yes   
no

Statut social Dominant   
Sub   
unknown

## Measures

Masse corporelle / Body mass (g) 560

L. mandibule / Jaw (mm) 43.87

L. Patte ant. / Forefoot (mm) 40.20

L. Cubitus / Ulna (mm) 47.74

L. Patte post. / Hindfoot (mm) 59.46


L. Tibia (mm) 52.25

L. TC / Body length (cm) 24.5

Larg. Tête zygomatique / Zygomatic width (mm) 43.10

Larg. Bassin / Basin width (mm) 30.05

Dist. Ano-Génitale (cm) (marmotton/pup only) 19.79

Transpondeur n°   
956000003013301

Metal n° Ø961 Oreille / ear 06

Plastic n° / Oreille / ear / color /

Implant yes  no

Paint

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   $1,02 \times 10^6$

Leucotic   $1,03 \times 10^6$

Hematocyte

Jugal

Bucal

Anal

Statut Repro

Male  Scrotal yes   
no   
unknown

Female  Allaitante yes   
Lactating no   
unknown

Gestante yes   
Pregnant no   
unknown

Hemato TV extract: nb: / TR extract: nb: / Htot: 42.8 Hematie: 2190

Remarques / remarks

Extraction GB

Stress

<b>Action</b> pose <input type="checkbox"/> dépose <input type="checkbox"/> H début/start: _____	<b>Implantation id:</b> intra-abdo <input type="checkbox"/> ss-cut <input type="checkbox"/> H fin/end: _____	<b>Position:</b> Abdo <input type="checkbox"/> cou <input type="checkbox"/>	<b>Implant id:</b> n° _____	<b>Type implant:</b> vienne <input type="checkbox"/> ibutton <input type="checkbox"/> starr-oddi S <input type="checkbox"/> starr-oddi L <input type="checkbox"/>
<b>Comments:</b>				
<b>Action</b> pose <input type="checkbox"/> dépose <input type="checkbox"/> H début/start: _____	<b>Implantation id:</b> intra-abdo <input type="checkbox"/> ss-cut <input type="checkbox"/> H fin/end: _____	<b>Position:</b> Abdo <input type="checkbox"/> cou <input type="checkbox"/>	<b>Implant id:</b> n° _____	<b>Type implant:</b> vienne <input type="checkbox"/> ibutton <input type="checkbox"/> starr-oddi S <input type="checkbox"/> starr-oddi L <input type="checkbox"/>
<b>Comments:</b>				
<b>Action</b> pose <input type="checkbox"/> dépose <input type="checkbox"/> H début/start: _____	<b>Implantation id:</b> intra-abdo <input type="checkbox"/> ss-cut <input type="checkbox"/> H fin/end: _____	<b>Position:</b> Abdo <input type="checkbox"/> cou <input type="checkbox"/>	<b>Implant id:</b> n° _____	<b>Type implant:</b> vienne <input type="checkbox"/> ibutton <input type="checkbox"/> starr-oddi S <input type="checkbox"/> starr-oddi L <input type="checkbox"/>
<b>Comments:</b>				

**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  17h15 à la capture

Injection DM: Heure: 17h53 0,56

~~Proctite~~ 1/3 en IM

Injection ACTH: Heure: 19:58

PS  2 Heure: 19h50

PS  3 Heure: 19h53

PS  4 Heure: 21:06

5 21:53

**Comments:**