

# Marmottes / Marmots Sassièrè

Date: 14/05/2016 Time: 16h00 N° fiche / sheet: 36 Opérateur / Handling: SP N° individu: 189 capture id: 9642

Territoire: A Territory

Recapture yes  no

Statut social Dominant  Sub  unknown

## Measures

Masse corporelle / Body mass (g) 2700

L. mandibule / Jaw (mm) 63,32

L. Patte ant. / Forefoot (mm) 58,15

L. Cubitus / Ulna (mm) 80,95

L. Patte post. / Hindfoot (mm) 78,80

L. Tibia (mm) 95,29

L. TC / Body length (cm) 41,50

Larg. Tête zygomatique / Zygomatic width (mm) 60,90

Larg. Bassin / Basin width (mm) 61,40

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

Transpondeur n° 956 — 3042937

Metal n° 0855 Oreille ear G/Left  D/Right

Plastic n° / Oreille ear G/Left  D/Right  color /

Implant yes  no  download data yes  no

Paint Red

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

## Echantillons / Samples : nbr + étiquette / label

Feces  Erythrocytes

Poils / Hair  Leucocytes

Biopsy  Hematocryte

TV / Green tube  Jugal

TV extact  Bucal

TR / Red tube  Anal

TR extract  GB (telomeres)  white blood cells

Frotti / Blood smear  Stress

Statut Repro Male  Scrotal yes  no  unknown

Female  Allaitante Lactating yes  no  unknown

Gestante Pregnant yes  no  unknown

Hemato Comptages: Ery: 997 x10<sup>5</sup> Leuco: 1,07 x10<sup>6</sup> Hematocrite: 86

Comments:

<b>Action</b> pose <input type="checkbox"/> In <input type="checkbox"/> retrait <input type="checkbox"/> Out <input type="checkbox"/> H début/start: _____	<b>Implantation id:</b> intra-abdo <input type="checkbox"/> ss-cut <input type="checkbox"/> under skin H fin/end: _____	<b>Position:</b> Abdo <input type="checkbox"/> cou <input type="checkbox"/> neck	<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"/> In <input type="checkbox"/> retrait <input type="checkbox"/> Out <input type="checkbox"/> H début/start: _____	<b>Implantation id:</b> intra-abdo <input type="checkbox"/> ss-cut <input type="checkbox"/> under skin H fin/end: _____	<b>Position:</b> Abdo <input type="checkbox"/> cou <input type="checkbox"/> neck	<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"/> In <input type="checkbox"/> retrait <input type="checkbox"/> Out <input type="checkbox"/> H début/start: _____	<b>Implantation id:</b> intra-abdo <input type="checkbox"/> ss-cut <input type="checkbox"/> under skin H fin/end: _____	<b>Position:</b> Abdo <input type="checkbox"/> cou <input type="checkbox"/> neck	<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>Chirurgie/Surgery</b> Début/start: _____ Fin/End: _____ Injection: _____ Heure / Time: _____ Injection: _____ Heure / Time: _____ Anhest. Local (Lurocaïne): _____ Anti-infl (Metacam): _____ Heure / Time: _____ Antibio (Baytril): _____ Heure / Time: _____	<b>Stress</b> PS0 <input type="checkbox"/> délai : _____    Injection zoolétil:    Qté / Qty: _____    Heure / Time: _____ capture    delay PS1 <input type="checkbox"/> Heure: _____    Injection DM:    Qté / Qty: _____    Heure / Time: _____ Time PS2 <input type="checkbox"/> Heure: _____    Injection ACTH:    Qté / Qty: _____    Heure / Time: _____ Time PS3 <input type="checkbox"/> Heure: _____ Time
<b>Desimplantation</b> N° implant sous-cut / under skin: _____ N° implant Intra-abdo: _____ <b>Implantation</b> N° implant Intra-abdo: _____ Autres / Other: _____	<b>Comments:</b>