

# Marmottes / Marmots Sassièrè

S38 - 00 = 3.15  
5.625

Date: 21/06/2016 Time: 16 h 55 N° fiche / sheet: 272 Opérateur / Handling: Véronique N° individu: 1035 capture id: 9910

Territoire: T  
Territory

Recapture yes  no

Statut social Dominant  Sub  unknown

**Measures**

Masse corporelle / Body mass (g) 3775

L. mandibule / Jaw (mm) 73,92

L. Patte ant. / Forefoot (mm) 63,75

L. Cubitus / Ulna (mm) 92,09

L. Patte post. / Hindfoot (mm) 83,88

L. Tibia (mm) 99,66 101,66

L. TC / Body length (cm) 47,0

Larg. Tête zygomatique / Zygomatic width (mm) 69,15

Larg. Bassin / Basin width (mm) 65,41

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

Transpondeur n° 956-3008991

Paint

Metal n° A0035 Oreille ear G/Left  D/Right

Plastic n° 467 Oreille ear G/Left  D/Right  color bleu clair

Implant yes  no  download data yes  no

Age 0 Marmotton  Pup 1 an  Yearling 2 ans  2 years old ≥ 3 ans  ≥ 3 y 9 ans

**Echantillons / Samples : nbr + étiquette / label**

Feces

Poils / Hair

Biopsy  ○

→ TV / Green tube  ○ ○

→ TV extact  ○ ○

TR / Red tube  ○ ○

TR extract  ○ ○

Frotti / Blood smear  ○

Erythrocytes  1

Leucocytes  1

Hematocyte  1

Jugal  2 capillaires + 2 autres ds ependyme

Bucal  ○

Anal  ○

GB (telomeres)  ○  
white blood cells

Stress

Statut Repro Male  Scrotal yes  no  unknown

Female  Allaitante Lactating yes  no  unknown  Gestante Pregnant yes  no  unknown

Hemato Comptages: Ery: NA x10 9,44 x 10<sup>5</sup> Leuco: NA x10 4,33 x 10<sup>5</sup> Hematocrite: 100% = 64,18 héмато = 35,38

Comments: - nez explosé  
- grosse cicatrice au niveau de la bouche  
- manque 1 ongle patte post

<b>Action</b> pose <input type="checkbox"/> In    retrait <input checked="" type="checkbox"/> Out H début/start: _____	<b>Implantation id:</b> intra-abdo <input checked="" type="checkbox"/> ss-cut <input type="checkbox"/> <i>under skin</i> H fin/end: _____	<b>Position:</b> Abdo <input type="checkbox"/> cou <input type="checkbox"/> neck	<b>Implant id:</b> n° <u>114</u> M15435	<b>Type implant:</b> viene <input type="checkbox"/> ibutton <input type="checkbox"/> starr-oddi S <input type="checkbox"/> starr-oddi L <input checked="" type="checkbox"/>
<b>Comments:</b>				
<b>Action</b> pose <input type="checkbox"/> In    retrait <input checked="" type="checkbox"/> Out H début/start: _____	<b>Implantation id:</b> intra-abdo <input type="checkbox"/> ss-cut <input checked="" type="checkbox"/> <i>under skin</i> H fin/end: _____	<b>Position:</b> Abdo <input type="checkbox"/> cou <input type="checkbox"/> neck	<b>Implant id:</b> n° <u>119</u> W1931	<b>Type implant:</b> viene <input type="checkbox"/> ibutton <input type="checkbox"/> starr-oddi S <input checked="" type="checkbox"/> starr-oddi L <input type="checkbox"/>
<b>Comments:</b>				
<b>Action</b> pose <input checked="" type="checkbox"/> In    retrait <input type="checkbox"/> Out H début/start: _____	<b>Implantation id:</b> intra-abdo <input checked="" type="checkbox"/> ss-cut <input type="checkbox"/> <i>under skin</i> H fin/end: _____	<b>Position:</b> Abdo <input type="checkbox"/> cou <input type="checkbox"/> neck	<b>Implant id:</b> n° <u>200</u> <del>11931</del>	<b>Type implant:</b> viene <input type="checkbox"/> ibutton <input checked="" type="checkbox"/> starr-oddi S <input type="checkbox"/> starr-oddi L <input type="checkbox"/>
<b>Comments:</b>				

**Chirurgie/Surgery**

Début/start: 19h40 }  
Fin/End: 20h15 }  
Injection: Zooléthiel    Heure / Time: 18h51 0.57  
Injection: Zooléthiel    Heure / Time: 19h29 0.1  
Anhest. Local (Lurocaïne): \_\_\_\_\_  
Anti-infl (Metacam): \_\_\_\_\_    Heure / Time: 20:20  
Antibio (Baytril): \_\_\_\_\_    ✓    Heure / Time: 20:20

**Desimplantation**

N° implant sous-cut / *under skin*: \_\_\_\_\_  
N° implant Intra-abdo: \_\_\_\_\_

**Implantation**

N° implant Intra-abdo: \_\_\_\_\_

Autres / Other: \_\_\_\_\_

**Stress**

PS0  délai : \_\_\_\_\_    Injection zoolétiel:    Qté / Qty: \_\_\_\_\_    Heure / Time: \_\_\_\_\_  
capture    *delay*  
PS1  Heure: \_\_\_\_\_    Injection DM:    Qté / Qty: \_\_\_\_\_    Heure / Time: \_\_\_\_\_  
Time  
PS2  Heure: \_\_\_\_\_    Injection ACTH:    Qté / Qty: \_\_\_\_\_    Heure / Time: \_\_\_\_\_  
Time  
PS3  Heure: \_\_\_\_\_  
Time

**Comments:**