

# Marmottes Sassièrè/ Marmots Sassièrè

Date: 01/07/2016 Time: 10h01 N° fiche/sheet: 355 Opérateur/ Handling: SP N° individu: 1769 capture id: 9993

Territoire: H  
Territory  
Houston

Recapture yes   
no

Statut social Dominant   
Sub   
unknown

**Measures**

Masse corporelle / Body mass (g) 320g

L. mandibule / Jaw (mm) 42,590

L. Patte ant. / Forefoot (mm) 36,35

L. Cubitus / Ulna (mm) 43,0

L. Patte post. / Hindfoot (mm) 53,24


L. Tibia (mm) 53,17

L. TC / Body length (cm) 24,0

Larg. Tête zygomatique / Zygomatic width (mm) 39,30

Larg. Bassin / Basin width (mm) 25,35

Dist. Ano-Génitale (cm) (marmotton/pup only) 17,43

Transpondeur n°  956000003033039

Metal n° 0728 Oreille / ear DG

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     
extract

TR / Red tube

Frotti / Blood smear

Eurytic

Leucotic

Hematocryte

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:                      Hematie:                     

leuco 4,86 x 10<sup>5</sup> ery: 1,30 x 10<sup>6</sup> H: 62%

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: \_\_\_\_\_  
Anest. 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**

PS      délai: 3'    zol: 0,1    H: 12H08

Injection DM: Heure: 12H24    Q<sup>o</sup>: 0,16    PS      Heure: 12H18  
*Bemagral IV*

Injection ACTH: Heure: 14H26    Q<sup>o</sup>: 0,16    PS      Heure: 14H24  
*IT*

PS      Heure: 15H28

**Comments:**