

# Marmottes Sassièrè/ Marmots Sassièrè

 Date: 02/07/2016

 Time: 19 h 10

 N° fiche/sheet: 361

 Opérateur/ Handling: Capvine

 N° individu: 1136

 capture id: 9999

 Territoire: E

Territory

 Recapture yes  no 

 Statut social Dominant  Sub  unknown 
**Measures**

Masse corporelle / Body mass (g) \_\_\_\_\_

L. mandibule / Jaw (mm) \_\_\_\_\_

L. Patte ant. / Forefoot (mm) \_\_\_\_\_

L. Cubitus / Ulna (mm) \_\_\_\_\_

L. Patte post. / Hindfoot (mm) \_\_\_\_\_

L. Tibia (mm) \_\_\_\_\_

L. TC / Body length (cm) \_\_\_\_\_

Larg. Tête zygomatique / Zygomatic width (mm) \_\_\_\_\_

Larg. Bassin / Basin width (mm) \_\_\_\_\_

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

**Marking**

 Transpondeur n° 956 \_\_\_\_\_

Paint

 Metal n° 0192 Oreille / ear D

 Plastic n° perdue Oreille / ear / color /

 Implant yes  no 
**Age**

 0 Marmotton  Pup  
 1 an  Yearling

 2 ans  2 years old  
 ≥ 3 ans  ≥ 3 y

**Statut Repro**

 Male  Scrotal yes  no  unknown 

 Female  Allaitante yes  Lactating no  unknown  Gestante yes  Pregnant no  unknown 
**Echantillons / Samples : nbr + étiquette / label**

 Feces  

 Eurytic 

 Poils / Hair 

 Leucotic 

 Biopsy  

 Hematocyte 

 TV / Green tube   

 Jugal  

 TR / Red tube   

 Bucal  

 Frotti / Blood smear  

 Anal  

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

 Remarques / remarks Prédatorée par un renard - plus de bague plastique

 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**

PS1

Injection DM: Heure: \_\_\_\_\_ PS  Heure: \_\_\_\_\_  
Injection ACTH: Heure: \_\_\_\_\_ PS  Heure: \_\_\_\_\_  
PS  Heure: \_\_\_\_\_

**Comments:**