

# Marmottes Sassièrè/ Marmots Sassièrè

Date: 02/07/2016 Time: 18 h 30 N° fiche/sheet: 365 Opérateur/ Handling: SP N° individu: 1777 capture id: 10 003

Territoire: Bfac  
Territory

Recapture yes  no

Statut social Dominant  Sub  unknown

**Measures**

Masse corporelle / Body mass (g) 355g

L. mandibule / Jaw (mm) 11,76

L. Patte ant. / Forefoot (mm) 39,92

L. Cubitus / Ulna (mm) 42,87

L. Patte post. / Hindfoot (mm) 51,73

L. Tibia (mm) 51,87

L. TC / Body length (cm) 21

Larg. Tête zygomatique / Zygomatic width (mm) 40,54

Larg. Bassin / Basin width (mm) 25,86

Dist. Ano-Génitale (cm) (marmotton/pup only) 11,75

Transpondeur n°  956000003034400

Metal n° 0736 Oreille / ear 06 Paint

Plastic n°                      Oreille / ear                      color                     

Implant yes  no

**Age**

0 Marmotton  Pup  
1 an  Yearling

2 ans  2 years old  
≥ 3 ans  ≥ 3 y

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

Feces

Eurytic

Poils / Hair

Leucotic

Biopsy

Hematocryte

TV / Green tube     
extract. 1

Jugal

TR / Red tube

Bucal

Frotti / Blood smear

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: 57%

leuco: 9,77.10<sup>4</sup> ery: 7,9.10<sup>5</sup>

**Remarques / remarks** Pas de sécrétions focales

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> vienné <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> vienné <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> vienné <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**

PS        *zol: 0,1    H: 10h54*

Injection DM: Heure: *11h17*    *Q: 0,18*    PS      Heure: *11h04*  
*[DM] = 8mg/ml IV*

Injection ACTH: Heure: *13h19*    *Q: 0,18*    PS      Heure: *13h17*  
*IM*

PS      Heure: *14h19*

**Comments:**