

Marmottes / Marmots Sassièrè

Date: 11/07/2016

Time: 10 h 05

N° fiche / sheet: 405

Opérateur / Handling: Sylvia

N° individu: 1653

capture id: 10043

Territoire: Imilbe2
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)

	Reb	SP
Masse corporelle	<u>2750</u>	
L. mandibule	<u>52,49</u>	<u>58,88</u>
L. Patte ant.	<u>59,19</u>	<u>66,73</u>
L. Cubitus	<u>49,02</u>	<u>79,15</u>
L. Patte post.	<u>80,58</u>	<u>77,15</u>
L. Tibia	<u>91,55</u>	<u>95,43</u>
L. TC	<u>42,5</u>	<u>42</u>
Larg. Tête zygomatique	<u>57,94</u>	<u>59,62</u>
Larg. Bassin	<u>56,92</u>	<u>59,55</u>
Dist. Ano-Génitale		

Marking

Transpondeur n° 956-3035966

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

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

Implant yes no download data yes no

Paint _____

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 Lactating yes no unknown

Gestante Pregnant yes no unknown

Hemato

Comptages: cell count Ery: 1,21 x10⁶ Leuco: 6,87 x10⁵ Hematocrite: 62%

Comments:
ca

Echantillons / Samples : nbr + étiquette / label

- Feces
- Poils / Hair
- Biopsy ○
- TV / Green tube ○ ○
- TV extract ○ ○
- TR / Red tube ○ ○
- TR extract ○ ○
- Frotti / Blood smear ○
- Erythrocytes
- Leucocytes
- Hematocyte
- Jugal ○
- Bucal ○
- Anal ○
- GB (telomeres) ○
white blood cells
- Stress

Action	Implantation id:	Position:	Implant id:	Type implant:
pose <input type="checkbox"/> In	intra-abdo <input type="checkbox"/> ss-cut <input type="checkbox"/> <i>under skin</i>	Abdo <input type="checkbox"/> cou <input type="checkbox"/> neck	n° _____	vienne <input type="checkbox"/> ibutton <input type="checkbox"/> starr-oddi S <input type="checkbox"/> starr-oddi L <input type="checkbox"/>
H début/ <i>start</i> : _____		H fin/ <i>end</i> : _____		
Comments:				

Action	Implantation id:	Position:	Implant id:	Type implant:
pose <input type="checkbox"/> In	intra-abdo <input type="checkbox"/> ss-cut <input type="checkbox"/> <i>under skin</i>	Abdo <input type="checkbox"/> cou <input type="checkbox"/> neck	n° _____	vienne <input type="checkbox"/> ibutton <input type="checkbox"/> starr-oddi S <input type="checkbox"/> starr-oddi L <input type="checkbox"/>
H début/ <i>start</i> : _____		H fin/ <i>end</i> : _____		
Comments:				

Action	Implantation id:	Position:	Implant id:	Type implant:
pose <input type="checkbox"/> In	intra-abdo <input type="checkbox"/> ss-cut <input type="checkbox"/> <i>under skin</i>	Abdo <input type="checkbox"/> cou <input type="checkbox"/> neck	n° _____	vienne <input type="checkbox"/> ibutton <input type="checkbox"/> starr-oddi S <input type="checkbox"/> starr-oddi L <input type="checkbox"/>
H début/ <i>start</i> : _____		H fin/ <i>end</i> : _____		
Comments:				

Chirurgie/Surgery

Début/*start*: _____

Fin/*End*: _____

Injection: _____ Heure / Time: _____

Injection: _____ Heure / Time: _____

Anhest. Local (Lurocaïne): _____

Anti-infl (Metacam): _____ Heure / Time: _____

Antibio (Baytril): _____ Heure / Time: _____

Desimplantation

N° implant sous-cut / *under skin*: _____

N° implant Intra-abdo: _____

Implantation

N° implant Intra-abdo: _____

Autres / *Other*:

Stress

PS0 délai : _____
 capture *delay*

Injection zolétil: Qté / Qty: _____ Heure / Time: _____

PS1 Heure: _____
 Time

Injection DM: Qté / Qty: _____ Heure / Time: _____

PS2 Heure: _____
 Time

Injection ACTH: Qté / Qty: _____ Heure / Time: _____

PS3 Heure: _____
 Time

Comments: