

Marmottes / Marmots Sassièr

Date: 18/05/2017 Time: 17h46 N° fiche / sheet: 8 Opérateur / Handling: SP N° individu: 1747 capture id: 10051

Territoire: B Recapture  yes  no

Statut social: Dominant  Sub  unknown

Transpondeur n° 956-3010450

Metal n° 0706 Orelle G/Left  D/Right

Plastic n° \_\_\_\_\_ Orelle G/Left  D/Right  color \_\_\_\_\_

Implant yes  no  download data yes  no

Paint +

**Measures**

Masse corporelle / Body mass (g) 1500

L. mandibule / Jaw (mm) 53.92

L. Patte ant. / Forefoot (mm) 53.01

L. Cubitus / Ulna (mm) 65.44

L. Patte post. / Hindfoot (mm) 70.81

L. Tibia (mm) 83.75

L. TC / Body length (cm) 39.00

Larg. Tête zygomatique / Zygomatic width (mm) 52.22

Larg. Bassin / Basin width (mm) 50.70

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

Age

0 Marmotton  PUP  2 ans  2 years old

1 an  Yearling  ≥ 3 ans  ≥ 3 y

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

Feces  Erythrocytes

Poils / Hair  Leucocytes

Biopsy  Hematocyte

TV / Green tube  Jugal

TV extract  Bucal

TR / Red tube  Anal

TR extract  GB (telomeres)

Frotti / Blood smear  Stress

**Statut Repro**

Male  Scrotal yes  no  unknown

Female  Allaitante yes  no  unknown

Gestante yes  no  unknown

**Hemato**

Comptages: Ery: 1.04 x10<sup>6</sup> Leuco: 3.97 x10<sup>5</sup> Hematocrite: 57.1

cell count

**Comments:**

ca

ca

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

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

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

<b>Chirurgie/Surgery</b>						
Début/start: _____						
Fin/End: _____						
Injection: _____ Heure / Time: _____						
Injection: _____ Heure / Time: _____						
Anest. Local (Lurocaine): _____ Heure / Time: _____						
Anti-inf (Metacam): _____ Heure / Time: _____						
Antibio (Baytril): _____ Heure / Time: _____						
<b>Stress</b>						
PS0 <input type="checkbox"/> capture		délai: <input type="checkbox"/> <i>delay</i>		Qté / Qty: _____		Heure / Time: _____
PS1 <input type="checkbox"/>		Heure: <input type="checkbox"/> <i>Time</i>		Qté / Qty: _____		Heure / Time: _____
PS2 <input type="checkbox"/>		Heure: <input type="checkbox"/> <i>Time</i>		Qté / Qty: _____		Heure / Time: _____
PS3 <input type="checkbox"/>		Heure: <input type="checkbox"/> <i>Time</i>		Qté / Qty: _____		Heure / Time: _____
<b>Desimplantation</b>						
N° implant sous-cut / <i>under skin</i> : _____						
N° implant intra-abdo: _____						
<b>Implantation</b>						
N° implant Intra-abdo: _____						
Autres / Other: _____						
<b>Comments:</b>						