

Marmottes / Marmots Sassièrè

Date: 25/05/2017 Time: 18 h 30 N° fiche / sheet: 66 Opérateur / Handling: SP N° individu: 1557 capture id: 10173

Territoire: B-Fac
Territory

Recapture yes
no

Statut social

Dominant
Sub
unknown

Measures

Masse corporelle / Body mass (g) 3650
L. mandibule / Jaw (mm) 72.20
L. Patte ant. / Forefoot (mm) 760.19
L. Cubitus / Ulna (mm) 90.60
L. Patte post. / Hindfoot (mm) 78.18
L. Tibia (mm) 100.59
L. TC / Body length (cm) 49.5
Larg. Tête zygomatique / Zygomatic width (mm) 64.65
Larg. Bassin / Basin width (mm) 65.54
Dist. Ano-Génitale (cm) (marmotton/pup only)

Marking

Transpondeur n° 3016356

Paint



Metal n° 0856 Oreille ear G/Left D/Right

Plastic n° Oreille ear G/Left D/Right 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 Lactating yes
no
unknown Gestante Pregnant yes
no
unknown

Hemato

Comptages: cell count Ery: 1.18 x10⁶ Leuco: 4.69 x10⁵ Hematocrite: 0, 77
Htot: Hématies:

Echantillons / Samples : nbr + étiquette / label

Feces 2 Erythrocytes 1
Poils / Hair 1 Leucocytes 1
Biopsy 1 Hematocryte 1
TV / Green tube 1 Jugal 1
TV extract 1 Bucal 1
TR / Red tube 1 Anal 1
TR extract 1 GB (telomeres) 1
white blood cells
Frotti / Blood smear 1 Stress 1

Comments:

mont de Fac capturé en B-Fac mais toujours avec coupe de Dom, son jac & B-jac → reprise tentative?

Action pose <input type="checkbox"/> In retrait <input type="checkbox"/> Out H début/start: _____	Implantation id: intra-abdo <input type="checkbox"/> ss-cut <input type="checkbox"/> <i>under skin</i> H fin/end: _____	Position: Abdo <input type="checkbox"/> cou <input type="checkbox"/> <i>neck</i>	Implant id: n° _____	Type implant: vienne <input type="checkbox"/> ibutton <input type="checkbox"/> starr-oddi S <input type="checkbox"/> starr-oddi L <input type="checkbox"/>
Comments:				
Action pose <input type="checkbox"/> In retrait <input type="checkbox"/> Out H début/start: _____	Implantation id: intra-abdo <input type="checkbox"/> ss-cut <input type="checkbox"/> <i>under skin</i> H fin/end: _____	Position: Abdo <input type="checkbox"/> cou <input type="checkbox"/> <i>neck</i>	Implant id: n° _____	Type implant: vienne <input type="checkbox"/> ibutton <input type="checkbox"/> starr-oddi S <input type="checkbox"/> starr-oddi L <input type="checkbox"/>
Comments:				
Action pose <input type="checkbox"/> In retrait <input type="checkbox"/> Out H début/start: _____	Implantation id: intra-abdo <input type="checkbox"/> ss-cut <input type="checkbox"/> <i>under skin</i> H fin/end: _____	Position: Abdo <input type="checkbox"/> cou <input type="checkbox"/> <i>neck</i>	Implant id: n° _____	Type Implant: vienne <input type="checkbox"/> ibutton <input type="checkbox"/> starr-oddi S <input type="checkbox"/> starr-oddi L <input type="checkbox"/>
Comments:				
Chirurgie/Surgery Début/start: _____ Fin/End: _____ Injection: _____ Heure / Time: _____ Injection: _____ Heure / Time: _____ Anest. Local (Lurocaïne): _____ Anti-infl (Metacam): _____ Heure / Time: _____ Antibio (Baytril): _____ Heure / Time: _____			Stress PS0 <input type="checkbox"/> délai : _____ Injection zoolétil: Qté / Qty: _____ Heure / Time: _____ capture <i>delay</i> PS1 <input type="checkbox"/> Heure: _____ Injection DM: Qté / Qty: _____ Heure / Time: _____ Time PS2 <input type="checkbox"/> Heure: _____ Injection ACTH: Qté / Qty: _____ Heure / Time: _____ Time PS3 <input type="checkbox"/> Heure: _____ Time	
Desimplantation N° implant sous-cut / <i>under skin</i> : N° implant Intra-abdo: Implantation N° implant Intra-abdo: Autres / Other:			Comments:	