

# Marmottes / Marmots Sassièrè

Date: 25/05/2017

Time: 20h45

N° fiche / sheet: 689

Opérateur / Handling: SP

N° individu: 1709

capture id: 10176

Territoire: X  
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)

2600  
61,29 56,26  
77,17  
75,99  
91,04  
41,5  
59,70  
57,80

## Marking

Transpondeur n° -3037196

Metal n° 0843

Oreille ear G/Left  D/Right

Plastic n° \_\_\_\_\_

Oreille ear G/Left  D/Right

Implant yes  no

Paint

+ orange

color \_\_\_\_\_

## Age

0 Marmotton  Pup

1 an  Yearling

2 ans  2 years old

≥ 3 ans  ≥ 3 y

## Echantillons / Samples : nbr + étiquette / label

Feces  2

Poils / Hair  1

Biopsy  1 ○

TV / Green tube  1 ○ ○

TV extact  1 ○ ○

TR / Red tube  ○ ○ ○

TR extract  1 ○ ○

Frotti / Blood smear  1 ○

Erythrocytes  1

Leucocytes  1

Hematocyte  1

Jugal  1 ○

Bucal  1 ○

Anal  1 ○

GB (telomeres)  1 ○  
white blood cells

Stress  1

## Statut Repro

Male

Scrotal yes   
no   
unknown

Female

Allaitante Lactating yes   
no   
unknown

Gestante Pregnant yes   
no   
unknown

## Hemato

Comptages: Ery: 1.18 x10<sup>6</sup>

Leuco: 8.94 x10<sup>5</sup>

Hematocrite: 0.61

Htot: \_\_\_\_\_ Hématies: \_\_\_\_\_

Comments:

B

<b>Action</b> pose <input type="checkbox"/> In    retrait <input checked="" type="checkbox"/> Out H début/start: _____	<b>Implantation id:</b> intra-abdo <input checked="" type="checkbox"/> ss-cut <input type="checkbox"/> <small>under skin</small> H fin/end: _____	<b>Position:</b> Abdo <input checked="" type="checkbox"/> cou <input type="checkbox"/> neck	<b>Implant id:</b> n° <u>186</u>	<b>Type implant:</b> vienné <input type="checkbox"/> ibutton <input checked="" type="checkbox"/> starr-oddi S <input type="checkbox"/> starr-oddi L <input type="checkbox"/>
<b>Comments:</b>				
<b>Action</b> pose <input type="checkbox"/> In    retrait <input type="checkbox"/> Out H début/start: _____	<b>Implantation id:</b> intra-abdo <input type="checkbox"/> ss-cut <input type="checkbox"/> <small>under skin</small> H fin/end: _____	<b>Position:</b> Abdo <input type="checkbox"/> cou <input type="checkbox"/> neck	<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"/> In    retrait <input type="checkbox"/> Out H début/start: _____	<b>Implantation id:</b> intra-abdo <input type="checkbox"/> ss-cut <input type="checkbox"/> <small>under skin</small> H fin/end: _____	<b>Position:</b> Abdo <input type="checkbox"/> cou <input type="checkbox"/> neck	<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>				

**Chirurgie/Surgery**

Début/start: 22H05  
Fin/End: 22H25  
Injection: 0,2 Zol    Heure / Time: 21:20  
Injection: Zol 0,2    Heure / Time: 21:28  
Anhest. Local (Lurocaïne): AmL  
Anti-infl (Metacam): ok    Heure / Time: ok  
Antibio (Baytril): ok    Heure / Time: ok

**Desimplantation**

N° implant sous-cut / under skin: \_\_\_\_\_

N° implant Intra-abdo: \_\_\_\_\_

**Implantation**

N° implant Intra-abdo: \_\_\_\_\_

Autres / Other: \_\_\_\_\_

**Stress**

PS0  délai : \_\_\_\_\_    Injection zoolétil:    Qté / Qty: \_\_\_\_\_    Heure / Time: \_\_\_\_\_  
capture    delay  
PS1  Heure: \_\_\_\_\_    Injection DM:    Qté / Qty: \_\_\_\_\_    Heure / Time: \_\_\_\_\_  
Time  
PS2  Heure: \_\_\_\_\_    Injection ACTH:    Qté / Qty: \_\_\_\_\_    Heure / Time: \_\_\_\_\_  
Time  
PS3  Heure: \_\_\_\_\_  
Time

**Comments:**