

# Marmottes / Marmots Sassièrre

Date: 26/05/2017 Time: 18h45 N° fiche / sheet: 78 Opérateur / Handling: SP N° individu: 1643 capture id: 10185

**Territoire:** F  
Territory

**Recapture** yes  no

**Statut social** Dominant  Sub  unknown

**Marking**

Transpondeur n° - 3009477

Metal n° 0542 Oreille ear G/Left  D/Right

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

Implant yes  no

Paint  
+ jaune

**Measures**

Masse corporelle / Body mass (g) 3150

L. mandibule / Jaw (mm) 63,09

L. Patte ant. / Forefoot (mm) 57,21

L. Cubitus / Ulna (mm) 82,58

L. Patte post. / Hindfoot (mm) 76,94

L. Tibia (mm) 93,72

L. TC / Body length (cm) 45,50

Larg. Tête zygomatique / Zygomatic width (mm) 62,43

Larg. Bassin / Basin width (mm) 60,47

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

**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: Ery: 100 x10<sup>6</sup> Leuco: 335 x10<sup>9</sup> Hematocrite: 0,62

cell count Htot: \_\_\_\_\_ Hématies: \_\_\_\_\_

**Comments:** no mamelles

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

Feces  2

Poils / Hair  1

Biopsy  1 ○

TV / Green tube  1 ○ ○

TV extract  1 ○ ○

TR / Red tube  1 ○ ○

TR extract  1 ○ ○

Frotti / Blood smear  1 ○

Erythrocytes  1

Leucocytes  1

Hematocryte  1

Jugal  1 ○

Bucal  1 ○

Anal  1 ○

GB (telomeres)  1 ○  
white blood cells

B Stress  1

<b>Action</b> pose In <input type="checkbox"/> retrait Out <input type="checkbox"/> 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 neck <input type="checkbox"/>	<b>Implant id:</b> n° _____	<b>Type Implant:</b> vienne <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 In <input type="checkbox"/> retrait Out <input type="checkbox"/> 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 neck <input type="checkbox"/>	<b>Implant id:</b> n° _____	<b>Type implant:</b> vienne <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 In <input type="checkbox"/> retrait Out <input type="checkbox"/> 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 neck <input type="checkbox"/>	<b>Implant id:</b> n° _____	<b>Type implant:</b> vienne <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: \_\_\_\_\_  
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 : \_\_\_\_\_    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:**