

Marmottes / Marmots Sassièrè

Date: 03/06/2017 Time: 15h25 N° fiche / sheet: 137 Opérateur / Handling: SP N° individu: 1638 capture id: 10276

Territoire: L  
Territory

Recapture yes  no

Statut social Dominant  Sub  unknown

Measures

Masse corporelle / Body mass (g) 3 450  
 L. mandibule / Jaw (mm) 63,9  
 L. Patte ant. / Forefoot (mm) 56,6  
 L. Cubitus / Ulna (mm) 88,3  
 L. Patte post. / Hindfoot (mm) 80,8  
 L. Tibia (mm) 100,2  
 L. TC / Body length (cm) 48  
 Larg. Tête zygomatique / Zygomatic width (mm) 63,3  
 Larg. Bassin / Basin width (mm) 62,4  
 Dist. Ano-Génitale (cm) (marmotton/pup only) /

Transpondeur n° -3031521

Metal n° 0946 Oreille ear G/Left  D/Right

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

Implant yes  no

Paint bas 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 Erythrocytes  1  
 Poils / Hair  1 Leucocytes  1  
 Biopsy  1 ○ Hematocyte  1  
 TV / Green tube  1 ○ ○ Jugal  1 ○  
 TV extract  1 ○ ○ Bucal  1 ○  
 TR / Red tube  1 ○ ○ Anal  1 ○  
 TR extract  1 ○ ○ GB (telomeres)  2 ○  
 Frotti / Blood smear  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: cell count Ery: 1.22 x10<sup>6</sup> Leuco: 8.99 x10<sup>5</sup> Hematocrite: 0,67  
 Htot: \_\_\_\_\_ Hématies: \_\_\_\_\_

Comments:

<b>Action</b> pose <input type="checkbox"/> retraits <input type="checkbox"/> In Out H début/start: _____	<b>Implantation id:</b> intra-abdo <input type="checkbox"/> ss-cut <input type="checkbox"/> under skin 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"/> retraits <input type="checkbox"/> In Out H début/start: _____	<b>Implantation id:</b> intra-abdo <input type="checkbox"/> ss-cut <input type="checkbox"/> under skin 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"/> retraits <input type="checkbox"/> In Out H début/start: _____	<b>Implantation id:</b> intra-abdo <input type="checkbox"/> ss-cut <input type="checkbox"/> under skin 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>Chirurgie/Surgery</b>  Début/start: _____ Fin/End: _____ Injection: _____ Heure / Time: _____ Injection: _____ Heure / Time: _____ Anhest. Local (Lurocaïne): _____ Anti-infl (Metacam): _____ Heure / Time: _____ Antibio (Baytril): _____ Heure / Time: _____  <b>Desimplantation</b> N° implant sous-cut / under skin: N° implant Intra-abdo: <b>Implantation</b> N° implant Intra-abdo:  Autres / Other:			<b>Stress</b> PS0 <input type="checkbox"/> délai: _____ Injection zootétif: Qté / Qty: _____ Heure / Time: _____ capture delay 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	
<b>Comments:</b>				