


Marmottes / Marmots Sassièrre

Date: 26/06/2017 Time: 14 h 00 N° fiche / sheet: 182 Opérateur / Handling: SP N° individu: 1806 capture id: 10412

Territoire: E Adult Territory: E Adult  
 Recapture yes  no   
 Statut social Dominant  Sub  unknown

Measures

Masse corporelle / Body mass (g) 385  
 L. mandibule / Jaw (mm) 42,4  
 L. Patte ant. / Forefoot (mm) 40,6  
 L. Cubitus / Ulna (mm) 43,4  
 L. Patte post. / Hindfoot (mm) 55,3  
 L. Tibia (mm) 51,1  
 L. TC / Body length (cm) 20,5  
 Larg. Tête zygomatique / Zygomatic width (mm) 40,7  
 Larg. Bassin / Basin width (mm) 26,2  
 Dist. Ano-Génitale (cm) (marmotton/pup only) 14,8

Transpondeur n°  956000003009837  
 Metal n° 0267 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

Echantillons / Samples : nbr + étiquette / label

Feces  0 Erythrocytes  1  
 Poils / Hair  1 Leucocytes  1  
 Biopsy  1 ○ Hematocyte  1  
 TV / Green tube  1 ○ ○ Jugal  0 ○  
 TV extact  1 ○ ○ Bucal  1 ○  
 TR / Red tube  0 ○ ○ Anal  1 ○  
 TR extract  0 ○ ○ GB (telomeres)  1 ○  
 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: 4.27 x10<sup>5</sup> Leuco: 1.79 x10<sup>5</sup> Hematocrite: 0, 54  
 Htot: \_\_\_\_\_ Hématies: \_\_\_\_\_

Comments:

<b>Action</b> pose <input type="checkbox"/> retrait <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"/> retrait <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"/> retrait <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: _____ Anest. Local (Lurocaïne): _____ Anti-infi (Metacam): _____ Heure / Time: _____ Antibio (Baytril): _____ Heure / Time: _____			<b>Stress</b> PS0 <input type="checkbox"/> délai : _____    Injection zoolétil:    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>Desimplantation</b> N° implant sous-cut / under skin: N° implant Intra-abdo: <b>Implantation</b> N° implant Intra-abdo: Autres / Other:			<b>Comments:</b>	