

Date: 29/06/2017

Time: 10h30

N° fiche / sheet: 197

Opérateur / Handling: SP

Marmottes / Marmots Sassièrè

6600-1500 = 5100

N° individu: 1439

capture id: 10460

Territoire: Eudret

Recapture yes no

Statut social Dominant Sub unknown

Measures

Masse corporelle / Body mass (g) 5050g
L. mandibule / Jaw (mm) 71.1
L. Patte ant. / Forefoot (mm) 57.9
L. Cubitus / Ulna (mm) 95.0
L. Patte post. / Hindfoot (mm) 82.0
L. Tibia (mm) 104.9
L. TC / Body length (cm) 52
Larg. Tête zygomatique / Zygomatic width (mm) 69.2
Larg. Bassin / Basin width (mm) 71.7
Dist. Ano-Génitale (cm) (marmotton/pup only)

Marking

Transpondeur n° 3742434
Metal n° 6493
Plastic n° 326
Oreille ear G/Left D/Right
Oreille ear G/Left D/Right
Implant yes no
color Vert clair

Age

0 Marmotton PUP
1 an Yearling
2 ans 2 years old
≥ 3 ans ≥ 3 y 4a

Statut Repro

Male Scrotal yes no unknown
Female Allaitante Lactating yes no unknown
Gestante Pregnant yes no unknown

Echantillons / Samples : nbr + étiquette / label

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

Comptages: Ery: 1,05 x 10^6 Leuco: 6,49 x 10^5 Hematocrite: 0,75

Comments: New plastique

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: viene <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: viene <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: viene <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: _____
Anhest. Local (Lurocaïne): _____
Anti-infl (Melacam): _____ 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 zootétit: 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: