

Date : <u>20 / 05 / 2024</u>		CAPTURE MARMOTTE - SASSIÈRE		Individu_id : <u>2229</u>	Capture_id : <u>13175</u>	N° fiche : <u>35</u>
Heure mise en sac : <u>15 h 25</u> Heure fermeture cage : _____ h		Territoire : [<u>1057</u>] <u>A1</u>		Connu <input checked="" type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	Si marmotton : Date d'émergence : ____ / ____ / 20____ Certitude : < = ? +1 inc. Taille de portée : _____	
Statut social	dominant <input type="checkbox"/> [1] sub <input checked="" type="checkbox"/> [2] inconnu <input type="checkbox"/> [3]	Dispersant <input checked="" type="checkbox"/> null <input type="checkbox"/> entrant <input type="checkbox"/> sortant <input type="checkbox"/> satellite <input type="checkbox"/> transient	Age <input type="checkbox"/> marmotton (0 an) <input type="checkbox"/> 2 ans <input checked="" type="checkbox"/> yearling (1 an) <input type="checkbox"/> adulte (≥ 3 ans) Age exact (si connu) : _____	Biométrie Masse corporelle (g) <u>1375</u> Lo. Mandibule (mm) <u>58,3</u> Lo. Cubitus (mm) <u>65,5</u> Lo. Tibia (mm) <u>80,0</u> Lo. Tête-Corps (cm) <u>35,0</u> Larg. Tête zyg (mm) <u>51,4</u> Larg. Bassin (mm) <u>48,5</u> DAG (mm) _____		
	Marquage Transpondeur n° <u>956-6368228</u> Bague métal : n° <u>1270</u> Oreille <input type="checkbox"/> gauche <input checked="" type="checkbox"/> droite Ba. plastique : n° _____ Oreille <input type="checkbox"/> gauche <input type="checkbox"/> droite couleur bague _____					
Sexe et statut reproducteur	Male <input type="checkbox"/> Scrotal <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> inconnu	Échantillons Heure prise de sang : <u>16 h 05</u> Fecès <input checked="" type="checkbox"/> [1] Tube Vert <input checked="" type="checkbox"/> [4] Poils <input checked="" type="checkbox"/> [2] T. Rouge <input checked="" type="checkbox"/> [6] Biopsie <input type="checkbox"/> [3] TV extract <input checked="" type="checkbox"/> [5] Frotti <input checked="" type="checkbox"/> [9] TR extract <input checked="" type="checkbox"/> [7] autre : _____	Avancement de la mue <input type="checkbox"/> 0/4 <input checked="" type="checkbox"/> 1/4 <input type="checkbox"/> 2/4 <input type="checkbox"/> 3/4 <input type="checkbox"/> 4/4			
	Femelle <input checked="" type="checkbox"/> Allaitante <input type="checkbox"/> oui <input checked="" type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> inconnu Gestante <input type="checkbox"/> oui <input checked="" type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> inconnu		Commentaires Injection Produit : <u>Zoletil 100</u> Qté (ml) : <u>0,14</u> Heure : <u>15 h 49</u> Anesthésie gazeuse <input type="checkbox"/> oui <input checked="" type="checkbox"/> non Heure début : _____ h Heure fin : _____ h Analgésie locale (lurocaïne) Qté (ml) : _____ Heure : _____ h Monitoring (pendant anesthésie) Freq. cardiaque : _____ T° rectale : _____ Freq. respiratoire : _____ autre : _____			
Heure de remise en liberté : <u>17 h 38</u>		Rédacteur : <u>Aure</u>				