

# Marmottes Sassièrè/ Marmots Sassièrè

Date: 03/06/2015 Time: 18h30 N° fiche/sheet: 239 Opérateur/ Handling: Cohas N° individu: 1035 capture id: 9402

Territoire: T  
Territory

Recapture yes  no

Statut social Dominant  Sub  unknown



Transpondeur n° 44013830BB

Metal n° 476 Oreille / ear 06

Plastic n° A0035 Oreille / ear 0D color bleu clair

Implant yes  no

Paint peint

## Measures

Masse corporelle / Body mass (g) 3900

L. mandibule / Jaw (mm) 74,73

L. Patte ant. / Forefoot (mm) 58,42

L. Cubitus / Ulna (mm) 91,01

L. Patte post. / Hindfoot (mm) 92,77 *Perte d'ongle*

L. Tibia (mm) 106,64

L. TC / Body length (cm) 49,5

Larg. Tête zygomatique / Zygomatic width (mm) 66,57

Larg. Bassin / Basin width (mm) 66,79

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

Age 0 Marmotton  Pup 2 ans  2 years old 1 an  Yearling ≥ 3 ans  ≥ 3 y

## Echantillons / Samples : nbr + étiquette / label

Feces

Poils / Hair

Biopsy

TV / Green tube

TR / Red tube

Frotti / Blood smear

Eurytic

Leucotic

Hematocryte

Jugal  *2,8 capi*

Bucal

Anal

Statut Repro Male  Scrotal yes  no  unknown

Female  Allaitante yes  Lactating no  unknown  Gestante yes  Pregnant no  unknown

Hemato TV extract: nb:        TR extract: nb:        Htot:        Hematie:       

Remarques / remarks *Perte de poil sur les flancs*  
*Perte ongle patte postérieur G, coup de dent sur la tête*

Extraction GB

Stress

<b>Action</b> pose <input type="checkbox"/> dépose <input checked="" type="checkbox"/> H début/start: _____	<b>Implantation id:</b> intra-abdo <input checked="" type="checkbox"/> ss-cut <input type="checkbox"/> H fin/end: _____	<b>Position:</b> Abdo <input checked="" type="checkbox"/> cou <input type="checkbox"/>	<b>Implant id:</b> n° <u>52</u>	<b>Type implant:</b> vienne <input checked="" type="checkbox"/> ibutton <input type="checkbox"/> starr-oddi S <input type="checkbox"/> starr-oddi L <input type="checkbox"/>
<b>Comments:</b> RAS - Très propre 😊				
<b>Action</b> pose <input checked="" type="checkbox"/> dépose <input type="checkbox"/> H début/start: _____	<b>Implantation id:</b> intra-abdo <input checked="" type="checkbox"/> ss-cut <input type="checkbox"/> H fin/end: _____	<b>Position:</b> Abdo <input checked="" type="checkbox"/> cou <input type="checkbox"/>	<b>Implant id:</b> n° <u>114</u>	<b>Type implant:</b> vienne <input type="checkbox"/> ibutton <input type="checkbox"/> starr-oddi S <input type="checkbox"/> starr-oddi L <input checked="" type="checkbox"/>
<b>Comments:</b> 3 pt en X, Swjeh, 3 pt en U RAS -				
<b>Action</b> pose <input checked="" type="checkbox"/> dépose <input type="checkbox"/> H début/start: _____	<b>Implantation id:</b> intra-abdo <input type="checkbox"/> ss-cut <input checked="" type="checkbox"/> H fin/end: _____	<b>Position:</b> Abdo <input type="checkbox"/> cou <input checked="" type="checkbox"/>	<b>Implant id:</b> n° <u>119</u>	<b>Type implant:</b> vienne <input type="checkbox"/> ibutton <input type="checkbox"/> starr-oddi S <input checked="" type="checkbox"/> starr-oddi L <input type="checkbox"/>
<b>Comments:</b> 3 pt simple - RAS -				

**Surgery**

Début: 19h03  
Fin: 19h26 19h33  
Injection: 7ml 0,5 H: 18h31  
Injection: / H: /  
Anest. Local (Lurocaïne): \_\_\_\_\_  
Anti-infl (Metacam): 9,24 H: 19h33  
Antibio (Baytril): 0,40 H: \_\_\_\_\_

**Desimplantation**  
N° implant sous-cut: \_\_\_\_\_  
N° implant Intra-abdo: 52 19h03

**Implantation**  
N° implant Intra-abdo: 114 19h09  
119 19h30  
Autres: \_\_\_\_\_

**Stress**

PS1

Injection DM: Heure: \_\_\_\_\_ PS  Heure: \_\_\_\_\_  
Injection ACTH: Heure: \_\_\_\_\_ PS  Heure: \_\_\_\_\_  
PS  Heure: \_\_\_\_\_

**Comments:**