

# Marmottes Sassières/ Marmots Sassières

Date: 21 10<sup>e</sup> 2015

Time: 13 h 30

N° fiche/sheet: 101

Opérateur/ Handling: C. Chus

N° individu: 1568

capture id: 2169

Territoire: 2  
Territory

Recapture yes  no

Statut social Dominant  Sub  unknown



Transpondeur n° 708 DBZE

Metal n° Ø 563 Oreille / ear 00 Paint BLUE

Plastic n° / Oreille / ear / color /

Implant yes  no

## Measures

Masse corporelle / Body mass (g)	<u>1475</u>
L. mandibule / Jaw (mm)	<u>56,99</u>
L. Patte ant. / Forefoot (mm)	<u>52,45</u>
L. Cubitus / Ulna (mm)	<u>68,80</u>
L. Patte post. / Hindfoot (mm)	<u>80,79</u>
L. Tibia (mm)	<u>91,14</u>
L. TC / Body length (cm)	<u>40,5</u>
Larg. Tête zygomatique / Zygomatic width (mm)	<u>51,50</u>
Larg. Bassin / Basin width (mm)	<u>47,34</u>
Dist. Ano-Génitale (cm) (marmotton/pup only)	

Age

0 Marmotton  Pup  
1 an  Yearling

2 ans  2 years old  
≥ 3 ans  ≥ 3 y

Statut Repro

Male  Scrotal yes  no  unknown

Female  Allaitante yes  Lactating no  unknown

Gestante yes  Pregnant no  unknown

## Echantillons / Samples : nbr + étiquette / label

Feces <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Eurytic <input checked="" type="checkbox"/>
Poils / Hair <input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Leucotic <input type="checkbox"/>
Biopsy <input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Hematocyte <input type="checkbox"/>
TV / Green tube <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Jugal <input type="checkbox"/>
TR / Red tube <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Bucal <input checked="" type="checkbox"/>
Frotti / Blood smear <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Anal <input checked="" type="checkbox"/>

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

Remarques / remarks

Extraction GB  Stress

<b>Action</b> pose <input type="checkbox"/> dépose <input checked="" type="checkbox"/>	<b>Implantation id:</b> intra-abdo <input checked="" type="checkbox"/> ss-cut <input type="checkbox"/>	<b>Position:</b> Abdo <input checked="" type="checkbox"/> cou <input type="checkbox"/>	<b>Implant id:</b> n° <u>77</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"/>
H début/start: _____	H fin/end: _____	<b>Comments:</b>		
<b>Action</b> pose <input checked="" type="checkbox"/> dépose <input type="checkbox"/>	<b>Implantation id:</b> intra-abdo <input checked="" type="checkbox"/> ss-cut <input type="checkbox"/>	<b>Position:</b> Abdo <input checked="" type="checkbox"/> cou <input type="checkbox"/>	<b>Implant id:</b> n° <u>124</u>	<b>Type implant:</b> vienne <input type="checkbox"/> ibutton <input checked="" type="checkbox"/> starr-oddi S <input type="checkbox"/> starr-oddi L <input type="checkbox"/>
H début/start: _____	H fin/end: _____	<b>Comments:</b>		
<b>Action</b> pose <input type="checkbox"/> dépose <input type="checkbox"/>	<b>Implantation id:</b> intra-abdo <input type="checkbox"/> ss-cut <input type="checkbox"/>	<b>Position:</b> Abdo <input type="checkbox"/> cou <input type="checkbox"/>	<b>Implant id:</b> n° _____	<b>Type implant:</b> vienne <input type="checkbox"/> ibutton <input type="checkbox"/> starr-oddi S <input type="checkbox"/> starr-oddi L <input type="checkbox"/>
H début/start: _____	H fin/end: _____	<b>Comments:</b>		

**Surgery**

Début: 15h45  
Fin: 16h32  
Injection: 0.3 H: 15h20  
Injection: 0.1 H: 16h10  
Anhest. Local (Lurocaïne): 1ml  
Anti-infl (Metacam): 0.09 H: 16h34  
Antibio (Baytril): 0.15 H: 16h34

**Desimplantation**  
N° Implant sous-cut: \_\_\_\_\_  
N° implant Intra-abdo: 77 16h00 - Dans une ganglione

**Implantation**  
N° implant Intra-abdo: 124

Autres: a beaucoup boursé pendant l'opération  
Betadine flushé

**Stress**

PS1

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

**Comments:**