

# Marmottes Sassièrè/ Marmots Sassièrè

Date: 11/06/2015 Time: 17h40 N° fiche/sheet: 2657 Opérateur/ Handling: Cohas N° individu: 1605 capture id: 9502

Territoire: X  
Territory

Recapture yes  no

Statut social Dominant  - Sub  unknown



956000003035461

Transpondeur n° 708F1AB

Paint pas peinte

Metal n° 0304 Oreille / ear OD

Plastic n° 78 Oreille / ear OG color blanc

Implant yes  no

## Measures

Masse corporelle / Body mass (g) 3575

L. mandibule / Jaw (mm) 67,79

L. Patte ant. / Forefoot (mm) 55,19

L. Cubitus / Ulna (mm) 83,67

L. Patte post. / Hindfoot (mm) 80,83

L. Tibia (mm) 98,40

L. TC / Body length (cm) 49

Larg. Tête zygomatique / Zygomatic width (mm) 61,97

Larg. Bassin / Basin width (mm) 64,64

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

Marking

Age

0 Marmotton  Pup  
1 an  Yearling

2 ans  2 years old  
≥ 3 ans  ≥ 3 y

## Echantillons / Samples : nbr + étiquette / label

Feces

Eurytic

Poils / Hair

Leucotic

Biopsy

Hematocryte

TV / Green tube

Jugal

TR / Red tube

Bucal

Frotti / Blood smear

Anal

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

Remarques / remarks

pb œil droit.

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>50</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>				
<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>145</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"/>
<b>Comments:</b>				
<b>Action</b> pose <input type="checkbox"/> dépose <input type="checkbox"/> H début/start: _____	<b>Implantation id:</b> intra-abdo <input type="checkbox"/> ss-cut <input type="checkbox"/> H fin/end: _____	<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"/>
<b>Comments:</b>				

**Surgery**

Début: 18h35  
Fin: 19h00  
Injection: 0,5 H: 17h46  
Injection: 0,3 H: 18h15  
Anhest. Local (Lurocaïne): 1ml  
Anti-infl (Metacam): \_\_\_\_\_ H: \_\_\_\_\_ *allaitante*  
Antibio (Baytril): 0,3g H: 19h03

**Desimplantation**  
N° implant sous-cut: \_\_\_\_\_  
N° implant Intra-abdo: 50 18h47

**Implantation**  
N° implant Intra-abdo: 145 18h49

Autres:

**Stress**

PS1

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

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

PS  Heure: \_\_\_\_\_

**Comments:**