

# Marmottes Sassièrè/ Marmots Sassièrè

Date: 26/06/2015 Time: 16h00 N° fiche/sheet: 284 Opérateur/ Handling: Auèlie N° individu: 1627 capture id: 9509

**Territoire:** T  
Territory

**Recapture** yes  no

**Statut social** Dominant  Sub  unknown

### Measures

Masse corporelle / Body mass (g) 340

L. mandibule / Jaw (mm) 44,26

L. Patte ant. / Forefoot (mm) 32,99

L. Cubitus / Ulna (mm) 41,13

L. Patte post. / Hindfoot (mm) 51,80

L. Tibia (mm) 51,41

L. TC / Body length (cm) 20,5

Larg. Tête zygomatique / Zygomatic width (mm) 39,05

Larg. Bassin / Basin width (mm) 24,78

Dist. Ano-Génitale (cm) (marmotton/pup only) 9,70

**Marking**

Transpondeur n°  956000003014879 Paint

Metal n° 0835 Oreille / ear GD

Plastic n° / Oreille / ear / color /

Implant yes  no

**Age**


0 Marmotton  Pup  
1 an  Yearling

2 ans  2 years old  
≥ 3 ans  ≥ 3 y

### Echantillons / Samples : nbr + étiquette / label

Feces  0

Poils / Hair  1

Biopsy  1 

TV / Green tube  0

TR / Red tube  0


Frotti / Blood smear  0


Eurytic  0

Leucotic  0

Hematocyte  0

Jugal  0

Bucal  1/6 

Anal  1 

**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**

Extraction GB  Stress

<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>146-<del>146</del></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> <u>2<sup>pt</sup> X, sujet, 4<sup>pt</sup> si-rg -</u> <span style="float: right;"><u>RAS</u></span>				
<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>				
<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: 16h36  
Fin: 16h58  
Injection: 0,1 H: 16h02  
Injection: 0,1 H: 16h09  
Anest. Local (Lurocaïne): 0,1  
Anti-infl (Metacam): 0.02 ml H: 17:01  
Antibio (Baytril): 0.04 ml H: 17:02

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

**Implantation**  
N° implant Intra-abdo: 146 16h39  
Autres: \_\_\_\_\_

**Stress**

PS1

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

**Comments:**