

# Marmottes Sassièrè/ Marmots Sassièrè

Date: 06/07/2015

Time: 8 h 30

N° fiche/sheet: 3617

Opérateur/ Handling: Cohas

N° individu: 1706


capture id: 9594

**Territoire:** S  
Territory

**Recapture** yes   
no

**Statut social** Dominant   
Sub   
unknown

**Marking**

Transpondeur n°  956000003030001

Metal n° 6991 Oreille / ear 09

Plastic n°        Oreille / ear        color       

Implant yes  no

Paint

**Measures**

Masse corporelle / Body mass (g) 320

L. mandibule / Jaw (mm) 64,33

L. Patte ant. / Forefoot (mm) 37,17

L. Cubitus / Ulna (mm) 42,38

L. Patte post. / Hindfoot (mm) 55,12

L. Tibia (mm) 51,25

L. TC / Body length (cm) 21

Larg. Tête zygomatique / Zygomatic width (mm) 39,67

Larg. Bassin / Basin width (mm) 26,26

Dist. Ano-Génitale (cm) (marmotton/pup only) 8,30

**Age**


0 Marmotton  Pup  
1 an  Yearling

2 ans  2 years old  
≥ 3 ans  ≥ 3 y

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

Feces

Poils / Hair

Biopsy  

TV / Green tube

TR / Red tube


Frotti / Blood smear


Eurytic

Leucotic

Hematocyte

Jugal

Bucal 1/4 

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>167</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>				
<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: 13h12  
Fin: 13h26  
Injection: 0,05 H: \_\_\_\_\_  
Injection: \_\_\_\_\_ H: \_\_\_\_\_  
Anhest. Local (Lurocaïne): \_\_\_\_\_  
Anti-infl (Metacam): 0,02 H: \_\_\_\_\_  
Antibio (Baytril): 0,04 H: 13h27

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

**Implantation**  
N° implant Intra-abdo: 167    13h14

Autres:

**Stress**

PS1

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

**Comments:**