

# Marmottes Sassières/ Marmots Sassières

Date: 7/07/2015 Time: 9 h00 N° fiche/sheet: 368 Opérateur/ Handling: Ches N° individu: 167 capture id: 9595

**Territoire:** S  
Territory

**Recapture** yes  no

**Statut social** Dominant  Sub  unknown

**Measures**

Masse corporelle / Body mass (g) 325

L. mandibule / Jaw (mm) 63,47

L. Patte ant. / Forefoot (mm) 35,21

L. Cubitus / Ulna (mm) 49,70

L. Patte post. / Hindfoot (mm) 52,15

L. Tibia (mm) 49,55

L. TC / Body length (cm) 20

Larg. Tête zygomatique / Zygomatic width (mm) 38,68

Larg. Bassin / Basin width (mm) 24,67

Dist. Ano-Génitale (cm) (marmotton/pup only) 7,20

**Marking**

Transpondeur n°  956000003011885 Paint

Metal n° 0956 Oreille / ear OD

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

Poils / Hair  1

Biopsy  1 

TV / Green tube

TR / Red tube

Frotti / Blood smear  6


Eurytic

Leucotic

Hematocyte

Jugal

Bucal

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>170</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 pts X + 1 pt siyle, 1/6, 3 pts en U + 1 pt siyle</u>				
<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: 9h58  
Fin: 10h17  
Injection: 0,05 H: 9h34  
Injection: \_\_\_\_\_ H: \_\_\_\_\_  
Anest. Local (Lurocaïne): 0,20  
Anti-infl (Metacam): 0,02 H: \_\_\_\_\_  
Antibio (Baytril): 0,04 H: 10h20

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

**Implantation**  
N° implant Intra-abdo: 170    10h01

Autres: \_\_\_\_\_

**Stress**

PS1

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

**Comments:** RAJ