

# Marmottes Sassièrè/ Marmots Sassièrè

Date: 21/05/2015 Time: 13 h 30 N° fiche/sheet: 99 Opérateur/ Handling: Cobas N° individu: 1463 capture id: 9168

Territoire: 2 Recapture yes  no   
 Territory

Statut social Dominant  Sub  unknown



Transpondeur n° 708DCE2 Paint bleu

Metal n° 0857 Oreille / ear OG

Plastic n° / Oreille / ear / color /

Implant yes  no

**Measures**

Masse corporelle / Body mass (g) 2800

L. mandibule / Jaw (mm) 65,51

L. Patte ant. / Forefoot (mm) 56,86

L. Cubitus / Ulna (mm) 85,17

L. Patte post. / Hindfoot (mm) 84,49

L. Tibia (mm) 103,34

L. TC / Body length (cm) 48,5

Larg. Tête zygomatique / Zygomatic width (mm) 60,21

Larg. Bassin / Basin width (mm) 61,70

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

Age 0 Marmotton  Pup 2 ans  2 years old  
 1 an  Yearling ≥ 3 ans  ≥ 3 y

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

Feces  0  Eurytic  0

Poils / Hair  1  Leucotic  0

Biopsy  1  Hematocyte  0

TV / Green tube  0  Jugal  0

TR / Red tube  0  Bucal  1  0

Frotti / Blood smear  0  Anal  1  0

Statut Repro Male  Scrotal yes  (petit) 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  0  Stress  0

Non congelé plusieurs jours

<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>34</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>123</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: 14h29  
Fin: 15h15  
Injection: 0,3 H: 13h40  
Injection: 0,2 H: 13h50  
Anhest. Local (Lurocaïne): \_\_\_\_\_  
Anti-infl (Metacam): 0,16 H: 15h15  
Antibio (Baytril): 0,28 H: 15h15

**Desimplantation**  
N° implant sous-cut: \_\_\_\_\_  
N° implant Intra-abdo: 34 vienne

**Implantation**  
N° implant Intra-abdo: 123 ibutton

Autres: 3 pts x  
surjets  
4 pts orls

**Stress**

PS1

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

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

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

**Comments:**

# Marmottes Sassi re/ Marmots Sassi re

Date: 21/05/2015

Time: 13 h30

N  fiche/sheet: 100

Opérateur/ Handling: Cobus

N  individu: 1462

capture id: 9286

Territoire: Z  
Territory

Recapture yes  no

Statut social Dominant  Sub  unknown



956000003015601

Transpondeur n  CF1F74E

Metal n  4370

Oreille / ear OD

Paint

Blue

Plastic n  /

Oreille / ear / color /

Implant yes  no

## Measures

Masse corporelle / Body mass (g)

2100

L. mandibule / Jaw (mm)

61.21

L. Patte ant. / Forefoot (mm)

51.26

L. Cubitus / Ulna (mm)

76.36

L. Patte post. / Hindfoot (mm)

73.74

L. Tibia (mm)

94.12

L. TC / Body length (cm)

46.50

Larg. Tête zygomatique / Zygomatic width (mm)

54.97

Larg. Bassin / Basin width (mm)

56.86

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

X

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

Hematocyte

TV / Green tube

Jugal

TR / Red tube

Bucal

Frotti / Blood smear

Anal

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 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>37</u>	<b>Type implant:</b> vienné <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: \_\_\_\_\_

**Comments:**

<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>125</u>	<b>Type implant:</b> vienné <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: \_\_\_\_\_

**Comments:**

<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> vienné <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: \_\_\_\_\_

**Comments:**

**Surgery**

Début: 20h25  
 Fin: 21h09  
 Injection: 1,5 H: 19h43  
 Injection: 2 H: 20h10  
 Anest. Local (Lurocaïne): \_\_\_\_\_  
 Anti-infl (Metacam): 0,13 H: 21h10  
 Antibio (Baytril): 0,21 H: 21h11

**Stress**

PS1

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

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

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

**Desimplantation**  
 N° implant sous-cut: ✓  
 N° implant Intra-abdo: 37 20h45

**Implantation**  
 N° implant Intra-abdo: 125 20h46

Autres: 5 ps implants  
5 ps implants

**Comments:**



# Marmottes Sassièrè / Marmots Sassièrè

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

**Measures**

Masse corporelle / Body mass (g) 1475

L. mandibule / Jaw (mm) 56,99

L. Patte ant. / Forefoot (mm) 52,45

L. Cubitus / Ulna (mm) 68,80

L. Patte post. / Hindfoot (mm) 80,79

L. Tibia (mm) 91,14

L. TC / Body length (cm) 40,5

Larg. Tête zygomatique / Zygomatic width (mm) 51,50

Larg. Bassin / Basin width (mm) 47,34

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

Transpondeur n° 708 DB2E

Metal n° Ø 563 Oreille / ear 00 Paint BLUE

Plastic n° / Oreille / ear / color /

Implant yes  no

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

Poils / Hair

Biopsy

TV / Green tube

TR / Red tube

Frotti / Blood smear

Eurytic

Leucotic

Hematocyte

Jugal

Bucal

Anal

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:**

# Marmottes Sassièrè/ Marmots Sassièrè

Date: 22/05/2015 Time: 10h30 N° fiche/sheet: 114 Opérateur/ Handling: Colas N° individu: 1454 capture id: 9206

Territoire: T  
Territory

Recapture yes  no

Statut social Dominant  Sub  unknown

Transpondeur n° 708C730  
956000003010946

Metal n° 0018 Oreille / ear OG Paint  vert

Plastic n° 1 Oreille / ear 1 color 1

Implant yes  no

**Measures**

Masse corporelle / Body mass (g) 3100

L. mandibule / Jaw (mm) 69,84

L. Patte ant. / Forefoot (mm) 56,66

L. Cubitus / Ulna (mm) 85,34

L. Patte post. / Hindfoot (mm) 81,51

L. Tibia (mm) 100,74

L. TC / Body length (cm) 46,5

Larg. Tête zygomatique / Zygomatic width (mm) 63,50

Larg. Bassin / Basin width (mm) 61,03

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

Age 0 Marmotton  Pup 1 an  Yearling 2 ans  2 years old ≥ 3 ans  ≥ 3 y


Statut Repro Male  Scrotal yes  petit no  unknown

Female  Allaitante yes  Lactating no  unknown  Gestante yes  Pregnant no  unknown

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

Feces

Poils / Hair

Biopsy  

TV / Green tube


TR / Red tube


Frotti / Blood smear


Eurytic

Leucotic

Hematocyte

Jugal 1/2 

Bucal 2/3 

Anal  

Hemato TV extract: nb: 0 TR extract: nb: 0 Htot: 1 Hematie: 1

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° 35	<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> NON pose <input checked="" 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 type="checkbox"/> cou <input type="checkbox"/>	<b>Implant id:</b> n° <del>          </del>	<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>		
<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: 13h 17

Fin: 13h 42

Injection: Zolédron 0.3 H: 12h42 + 0.15 à 13h00

Injection: \_\_\_\_\_ H: \_\_\_\_\_

Anest. Local (Lurocaïne): 1 mL

Anti-Infl (Metacam): 0.15 H: 13h49

Antibio (Baytril): 0.31 H: 13h49

**Desimplantation**

N° implant sous-cut: \_\_\_\_\_

N° implant Intra-abdo: 435 13h26

**Implantation**

N° implant Intra-abdo:  Pas réimplanté

Autres: logge gangue + ancienne cicatrice d'une

**Stress**

PS1

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

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

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

**Comments:**

# Marmottes Sassièrè/ Marmots Sassièrè

Date: 21/05/2015 Time: 10h30 N° fiche/sheet: 115 Opérateur/ Handling: Aurèlie N° individu: 1516 capture id: 9207

Territoire: T  
Territory

Recapture yes  no

Statut social Dominant  Sub  unknown



Transpondeur n° 7080979

Metal n° 0199 Oreille / ear OG

Plastic n° / Oreille / ear / color /

Implant yes  no

Paint vert

**Measures**

Masse corporelle / Body mass (g)	<u>1800</u>
L. mandibule / Jaw (mm)	<u>58,73</u>
L. Patte ant. / Forefoot (mm)	<u>51,65</u>
L. Cubitus / Ulna (mm)	<u>68,36</u>
L. Patte post. / Hindfoot (mm)	<u>79,00</u>
L. Tibia (mm)	<u>87,86</u>
L. TC / Body length (cm)	<u>42,0</u>
Larg. Tête zygomatique / Zygomatic width (mm)	<u>55,26</u>
Larg. Bassin / Basin width (mm)	<u>52,09</u>
Dist. Ano-Génitale (cm) (marmotton/pup only)	<u>X</u>

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 type="checkbox"/>
Poils / Hair	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Leucotic	<input type="checkbox"/>
Biopsy	<input 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 type="checkbox"/>
Frotti / Blood smear	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Anal	<input 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>65</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>126</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: 11h45  
Fin: 12h25

Injection: 0,2 H: 11h45 lot 13  
Injection: 0,2 H: 11h28 lot 24

Anhest. Local (Lurocaïne): 1ml

Anti-infl (Metacam): 0,10 H: 12h26  
Antibio (Baytril): 0,18 H: 12h26

**Desimplantation**  
N° implant sous-cut: \_\_\_\_\_  
N° implant Intra-abdo: ~~65~~ 65 ~ 11h50

**Implantation**  
N° implant Intra-abdo: 126 11h51

Autres:

**Stress**

PS1

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

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

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

**Comments:**

# Marmottes Sassièrè/ Marmots Sassièrè

Date: 22/05/2015 Time: 13h00 N° fiche/sheet: 122 Opérateur/ Handling: Cohas N° individu: 1231 capture id: 9210

Territoire: T  
Territory

Recapture yes  no

Statut social Dominant  Sub  unknown

Transpondeur n° 6F1F078  
956000003011499

Metal n° K0181 Oreille / ear OD Paint  vert

Plastic n° 472 Oreille / ear OG color bleu (clair)

Implant yes  no

**Measures**

Masse corporelle / Body mass (g)	<u>3250</u>
L. mandibule / Jaw (mm)	<u>66,31</u>
L. Patte ant. / Forefoot (mm)	<u>55,94</u>
L. Cubitus / Ulna (mm)	<u>82,66</u>
L. Patte post. / Hindfoot (mm)	<u>83,82</u>
L. Tibia (mm)	<u>98,22</u>
L. TC / Body length (cm)	<u>47,0</u>
Larg. Tête zygomatique / Zygomatic width (mm)	<u>64,52</u>
Larg. Bassin / Basin width (mm)	<u>61,93</u>
Dist. Ano-Génitale (cm) (marmotton/pup only)	<u>X</u>

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 checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Eurytic	<input 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 checked="" type="checkbox"/>
TR / Red tube	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Bucal	<input checked="" type="checkbox"/>
Frotti / Blood smear	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Anal	<input checked="" type="checkbox"/>

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

Remarques / remarks x

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: <u>15h05</u>	<b>Position:</b> Abdo <input checked="" type="checkbox"/> cou <input type="checkbox"/>	<b>Implant id:</b> n° <u>46</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: <u>15h07</u>	<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>113</u>	<b>Type implant:</b> vienne <input type="checkbox"/> ibutton <input type="checkbox"/> starr-oddi S <input type="checkbox"/> starr-oddi L <input checked="" type="checkbox"/>
<b>Comments:</b>				
<b>Action</b> pose <input checked="" type="checkbox"/> dépose <input type="checkbox"/> H début/start: <u>15h40</u>	<b>Implantation id:</b> intra-abdo <input type="checkbox"/> ss-cut <input checked="" type="checkbox"/> H fin/end: _____	<b>Position:</b> Abdo <input type="checkbox"/> cou <input checked="" type="checkbox"/>	<b>Implant id:</b> n° <u>118</u>	<b>Type implant:</b> vienne <input type="checkbox"/> ibutton <input type="checkbox"/> starr-oddi S <input checked="" type="checkbox"/> starr-oddi L <input type="checkbox"/>
<b>Comments:</b>				

**Surgery**

Début: 14h53  
Fin: 15h23 15h46  
Injection: 701 0.4 H: 14#00  
Injection: 0.9 H: 14#34  
Anhest. Local (Lurocaïne): 1m'  
Anti-infl (Metacam): \_\_\_\_\_ H: Attendant  
Antibio (Baytril): \_\_\_\_\_ H: \_\_\_\_\_

**Stress**

PS1

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

**Desimplantation**  
N° implant sous-cut: \_\_\_\_\_  
N° implant Intra-abdo: 46 15h05

**Implantation**  
N° implant Intra-abdo: 113 15h07  
118 15h40

Autres: 5 ps airfs  
5 ps airfs

**Comments:**



# Marmottes Sassièrè/ Marmots Sassièrè

Date: 23/05/2015 Time: 9 h 20 N° fiche/sheet: 132 Opérateur/ Handling: C. Chas N° individu: 1569 capture id: 9214

**Territoire:** 2  
Territory

Recapture yes  no

**Statut social**

Dominant	<input type="checkbox"/>
Sub	<input checked="" type="checkbox"/>
unknown	<input type="checkbox"/>



**Marking**

Transpondeur n° 708BA28

Metal n° ø508 Oreille / ear OD

Plastic n° / Oreille / ear / color /

Implant yes  no

Paint BLUE

**Measures**

Masse corporelle / Body mass (g)	<u>1425</u>
L. mandibule / Jaw (mm)	<u>55.51</u>
L. Patte ant. / Forefoot (mm)	<u>52.31</u>
L. Cubitus / Ulna (mm)	<u>65.67</u>
L. Patte post. / Hindfoot (mm)	<u>78.13</u>
L. Tibia (mm)	<u>88.31</u>
L. TC / Body length (cm)	<u>39</u>
Larg. Tête zygomatique / Zygomatic width (mm)	<u>51.90</u>
Larg. Bassin / Basin width (mm)	<u>49.22</u>
Dist. Ano-Génitale (cm) (marmotton/pup only)	<u>/</u>

**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 checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Eurytic	<input 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 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>76</u>	<b>Type implant:</b> vienné <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>127</u>	<b>Type implant:</b> vienné <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> vienné <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: 14h50  
Fin: 15h22  
Injection: 0.2 H: 14h20  
Injection: 0.1 H: 14h38  
Anhest. Local (Lurocaïne): 1ml  
Anti-infl (Metacam): 0.09 H: 15h26  
Antibio (Baytril): 0.14 H: 15h24

**Stress**

PS1   
Injection DM: Heure: \_\_\_\_\_ PS  Heure: \_\_\_\_\_  
Injection ACTH: Heure: \_\_\_\_\_ PS  Heure: \_\_\_\_\_  
PS  Heure: \_\_\_\_\_

**Desimplantation**

N° implant sous-cut: /  
N° implant Intra-abdo: 76 14h59

**Implantation**

N° implant Intra-abdo: 127 15h00

Autres: Sps anjls  
anest  
Sps anjls

**Comments:**

# Marmottes Sassièrè/ Marmots Sassièrè

Date: 24/05/2015 Time: 14h50 N° fiche/sheet: 151 Opérateur/ Handling: Cdhas N° individu: 1504 capture id: 9225

**Territoire:**  Territory

**Recapture** yes  no

**Statut social** Dominant  Sub  unknown

**Marking**

Transpondeur n° 708B72D  
956000003044575

Metal n° 056905 Oreille / ear 06a Paint ROUGE

Plastic n° / Oreille / ear / color vert/bleu

Implant yes  no

**Measures**

Masse corporelle / Body mass (g) 3500

L. mandibule / Jaw (mm) 72,50

L. Patte ant. / Forefoot (mm) 55,57

L. Cubitus / Ulna (mm) 85,24

L. Patte post. / Hindfoot (mm) 78,08

L. Tibia (mm) 101,06

L. TC / Body length (cm) 49,5

Larg. Tête zygomatique / Zygomatic width (mm) 64,91

Larg. Bassin / Basin width (mm) 64,15

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

Poils / Hair

Biopsy

TV / Green tube

TR / Red tube

Frotti / Blood smear

Eurytic

Leucotic

Hematocyte

Jugal

Bucal

Anal

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

**Remarques / remarks**  
 oreille décollée donc pas de bague plastique

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>44</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>128</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: 15h36  
Fin: 16h04  
Injection: 0,4 mL H: 14h58  
Injection: 0,1 mL H: 15h17  
Anhest. Local (Lurocaïne): \_\_\_\_\_  
Anti-infl (Metacam): 0,21 H: 16h05  
Antibio (Baytril): 0,35 H: 16h04

**Desimplantation**  
N° implant sous-cut: \_\_\_\_\_  
N° implant Intra-abdo: 44 15h41

**Implantation**  
N° implant Intra-abdo: 128 15h43

Autres: 5 AS right  
5 AS right  
5 AS right

**Stress**

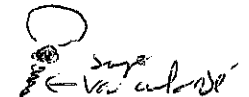
PS1

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

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

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

**Comments:**

Gavage 

# Marmottes Sassi re/ Marmots Sassi re

Date: 25/05/2015

Time: 11h35

N  fiche/sheet: 154

Opérateur/ Handling: Aurèlie

N  individu: 1414

capture id: 9226

Territoire: Y  
Territory

Recapture yes  no

Statut social Dominant  Sub  unknown



Transpondeur n  708CF67

Metal n  0050 Oreille / ear 00 Paint anier orange

Plastic n  494 Oreille / ear 06 color bleu clair

Implant yes  no

**Measures**

Masse corporelle / Body mass (g) 2800

L. mandibule / Jaw (mm) 62,94

L. Patte ant. / Forefoot (mm) 52,68

L. Cubitus / Ulna (mm) 83,57

L. Patte post. / Hindfoot (mm) 78,55

L. Tibia (mm) 98,58

L. TC / Body length (cm) 41,5

Larg. Tête zygomatique/ Zygomatic width (mm) 57,46

Larg. Bassin / Basin width (mm) 60,32

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

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

Anal

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 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>39</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: <u>12h40</u>	<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>129</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: <u>12h42</u>	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: 12h13  
Fin: 13h14  
Injection: 0,3 ml H: 11h40  
Injection: 0,1 ml H: 12h03  
Anhest. Local (Lurocaïne): 1 ml  
Anti-infl (Metacam): \_\_\_\_\_ H: \_\_\_\_\_  
Antibio (Baytril): 0,28 → H: avant 12h

**Desimplantation**  
N° implant sous-cut: \_\_\_\_\_  
N° implant Intra-abdo: 39    12h40

**Implantation**  
N° implant Intra-abdo: 129    12h42

Autres: > 10 min p surkirloger    S/p/impls  
→ sangie sangie au pen    simple  
6 pb simple

**Stress**

PS1

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

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

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

**Comments:**

# Marmottes Sassièrè/ Marmots Sassièrè

Date: 25/05/2015 Time: Mh 35 N° fiche/sheet: 155 Opérateur/ Handling: Amo N° individu: 1503 capture id: 227

Territoire: X  
Territory

Recapture yes   
no

Statut social Dominant   
Sub   
unknown

Transpondeur n° 708E1AE  
956000003015595

Metal n° 0371 Oreille / ear OG Paint arriete rouge

Plastic n° / Oreille / ear / color /

Implant yes  no

**Measures**

Masse corporelle / Body mass (g) 3225

L. mandibule / Jaw (mm) 66,70

L. Patte ant. / Forefoot (mm) 55,67

L. Cubitus / Ulna (mm) 79,98

L. Patte post. / Hindfoot (mm) 81,15

L. Tibia (mm) 97,82

L. TC / Body length (cm) 47,5

Larg. Tête zygomatique / Zygomatic width (mm) 64,50

Larg. Bassin / Basin width (mm) 61,58


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


Age 0 Marmotton  Pup  
1 an  Yearling  
2 ans  2 years old  
≥ 3 ans  ≥ 3 y


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


Feces   Eurytic  0

Poils / Hair  1 Leucotic  0

Biopsy  1  Hematocyte  0

TV / Green tube    Jugal  3 

TR / Red tube  0   Bucal  2 

Frotti / Blood smear  0   Anal  1 

Statut Repro Male  Scrotal yes  (petit)  
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 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° 43	<b>Type implant:</b> vienné <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: ~ 15h50 **Comments:**

<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> vienné <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: \_\_\_\_\_ **Comments:**

<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> vienné <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: \_\_\_\_\_ **Comments:**

**Surgery**  
 Début: 15h08  
 Fin: 16h14  
 Injection: Bol 3,5 H: 14h23  
 Injection: 0,2 H: 15h11  
 Anest. Local (Lurocaïne): \_\_\_\_\_  
 Anti-infl (Metacam): 0.20 H: 16h15  
 Antibio (Baytril): 0.37 H: doigt lysés dedans

**Stress**  
 PS1   
 Injection DM: Heure: \_\_\_\_\_ PS  Heure: \_\_\_\_\_  
 Injection ACTH: Heure: \_\_\_\_\_ PS  Heure: \_\_\_\_\_  
 PS  Heure: \_\_\_\_\_

**Desimplantation**  
 N° implant sous-cut: /  
 N° implant Intra-abdo: 43 ~ 15h50  
**Implantation**  
 N° implant Intra-abdo: pas réimplanté  
 Autres: 6 pts aigb  
 surjet  
 Sp3 aigb

**Comments:**



# Marmottes Sassièrè/ Marmots Sassièrè

 Date: 25/05/2015

 Time: 11 h 35

 N° fiche/sheet: 156

 Opérateur/ Handling: Ches

 N° individu: 1522

 capture id: 3228

Territoire: <u>W</u> Territory	Recapture yes <input checked="" type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>	Statut social Dominant <input type="checkbox"/> Sub <input checked="" type="checkbox"/> unknown <input type="checkbox"/>
-----------------------------------	--	---



<b>Marking</b>	Transpondeur n° <u>708LE76</u>		Paint <input checked="" type="checkbox"/> <u>BLEU</u>
	Metal n° <u>583</u>	Oreille / ear <u>OD</u>	
	Plastic n° <u>/</u>	Oreille / ear <u>/</u>	color <u>/</u>
	Implant yes <input checked="" type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>		

<b>Measures</b>	
Masse corporelle / Body mass (g)	<u>1525</u>
L. mandibule / Jaw (mm)	<u>57,22</u>
L. Patte ant. / Forefoot (mm)	<u>52,89</u>
L. Cubitus / Ulna (mm)	<u>63,49</u>
L. Patte post. / Hindfoot (mm)	<u>74,36</u>
L. Tibia (mm)	<u>84,31</u>
L. TC / Body length (cm)	<u>39,5</u>
Larg. Tête zygomatique / Zygomatic width (mm)	<u>50,85</u>
Larg. Bassin / Basin width (mm)	<u>48,90</u>
Dist. Ano-Génitale (cm) (marmotton/pup only)	<u>X</u>

<b>Age</b>	0 Marmotton <input type="checkbox"/> Pup	2 ans <input type="checkbox"/> 2 years old
	1 an <input checked="" type="checkbox"/> Yearling	≥ 3 ans <input type="checkbox"/> ≥ 3 y

<b>Echantillons / Samples : nbr + étiquette / label</b>			
Feces <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		Eurytic <input type="checkbox"/>
Poils / Hair <input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		Leucotic <input type="checkbox"/>
Biopsy <input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		Hematocyte <input type="checkbox"/>
TV / Green tube <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Jugal <input type="checkbox"/>
TR / Red tube <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Bucal <u>1/3</u>
Frotti / Blood smear <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		Anal <u>1</u>

<b>Statut Repro</b>	Male <input type="checkbox"/>	Scrotal yes <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> unknown <input type="checkbox"/>	
	Female <input checked="" type="checkbox"/>	Allaitante yes <input type="checkbox"/> Lactating no <input checked="" type="checkbox"/> unknown <input type="checkbox"/>	Gestante yes <input type="checkbox"/> Pregnant no <input checked="" type="checkbox"/> unknown <input type="checkbox"/>

<b>Hemato</b>	TV extract: nb: <u>/</u>	TR extract: nb: <u>/</u>	Htot: <u>/</u>	Hematie: <u>/</u>
---------------	--------------------------	--------------------------	----------------	-------------------

**Remarques / remarks**

Extraction GB <input type="checkbox"/>	Stress <input type="checkbox"/>
--	---------------------------------

<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>67</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: <u>15h40</u>	<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>130</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: <u>15h42</u>	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: 17h25  
Fin: 18h05  
Injection: bol. 0.9 H: 17h00  
Injection: 0.1 H: 17h10  
Anhest. Local (Lurocaïne): 1ml  
Anti-infl (Metacam): 0.05 H: 18h04  
Antibio (Baytril): 0.15 H: 11

**Desimplantation**  
N° implant sous-cut: \_\_\_\_\_  
N° implant Intra-abdo: 67 15h40

**Implantation**  
N° implant Intra-abdo: 130 15h47

Autres: - 5 pts ards  
- unjet  
- 4 pts ards  
logge pas enkyste

**Stress**

PS1

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

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

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

**Comments:**

# Marmottes Sassièrè / Marmots Sassièrè

Date: 26/05/2015 Time: 10h30 N° fiche/sheet: 168 Opérateur/ Handling: Aurèlie N° individu: 1593 capture id: 9233

**Territoire:**  Territory

**Recapture** yes  no

**Statut social** Dominant  Sub  unknown



**Marking**

Transpondeur n° 1086513

Metal n° 0844 Oreille / ear 06

Plastic n° / Oreille / ear / color /

Implant yes  no

Paint 0  
rouge

**Measures**

Masse corporelle / Body mass (g) 1725

L. mandibule / Jaw (mm) 59,65

L. Patte ant. / Forefoot (mm) 53,05

L. Cubitus / Ulna (mm) 67,17

L. Patte post. / Hindfoot (mm) 79,13

L. Tibia (mm) 90,47

L. TC / Body length (cm) 38,5

Larg. Tête zygomatique / Zygomatic width (mm) 55,84

Larg. Bassin / Basin width (mm) 51,76

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

**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

Anal

**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 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>85</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: <u>11h40</u>	<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>131</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: <u>11h40</u>	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: 11h34  
Fin: 12h01  
Injection: 0,2ml H: 11h00  
Injection: 0,15ml H: 11h17  
Anhest. Local (Lurocaïne): 1ml  
Anti-infl (Metacam): 0,11 H: 12h04  
Antibio (Baytril): 0,17 H: 12h03

**Stress**

PS1

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

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

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

**Desimplantation**  
N° implant sous-cut: \_\_\_\_\_  
N° implant Intra-abdo: 85 11h40

**Implantation**  
N° implant Intra-abdo: 131 11h40

Autres: 6pb airb - loggr abne smk este  
myg - enkyte - Sq coagulé  
5pb airb - noam loggr remis ds loggr

**Comments:**

# Marmottes Sassièrè/ Marmots Sassièrè

Date: 26/05/2015

Time: 12h20

N° fiche/sheet: 171

Opérateur/ Handling: Pierre

N° individu: 1594

capture id: 9234

Territoire: X  
Territory

Recapture yes   
no


Statut social  
Dominant   
Sub   
unknown

## Measures

Aurèlie

Masse corporelle / Body mass (g) 1675  
L. mandibule / Jaw (mm) 56,49  
L. Patte ant. / Forefoot (mm) 59,84  
L. Cubitus / Ulna (mm) 68,42  
L. Patte post. / Hindfoot (mm) 77,86  
L. Tibia (mm) 88,37  
L. TC / Body length (cm) 38,0  
Larg. Tête zygomatique / Zygomatic width (mm) 53,31  
Larg. Bassin / Basin width (mm) 59,98  
Dist. Ano-Génitale (cm) (marmotton/pup only) X

## Marking

Transpondeur n°  956000003013926 708C1C0 ancien perdu  
Metal n° 0159 Oreille / ear OD Paint rouge  
Plastic n° / Oreille / ear / color /  
Implant yes  no

## 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

Eurytic

Poils / Hair

Leucotic

Biopsy  

Hematocyte

TV / Green tube

Jugal

TR / Red tube

Bucal  

Frotti / Blood smear

Anal  

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

## Remarques / remarks

nouveau transpondeur car ancien perdu

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: <u>13h37</u>	<b>Position:</b> Abdo <input checked="" type="checkbox"/> cou <input type="checkbox"/>	<b>Implant id:</b> n° <u>82</u>	<b>Type implant:</b> viene <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: <u>13h39</u>	<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>132</u>	<b>Type implant:</b> viene <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> viene <input type="checkbox"/> ibutton <input type="checkbox"/> starr-oddi S <input type="checkbox"/> starr-oddi L <input type="checkbox"/>
<b>Comments:</b>				

**Surgery**

Début: 13h30  
Fin: 13h56  
Injection: 0,2 H: 12h55  
Injection: 0,2 H: 13h12  
Anhest. Local (Lurocaïne): 1ml  
Anti-infl (Metacam): 0,11 H: 14h00  
Antibio (Baytril): 0,17 H: 13h59

**Desimplantation**  
N° implant sous-cut: \_\_\_\_\_  
N° implant Intra-abdo: ~~82~~ 13h37

**Implantation**  
N° implant Intra-abdo: 132 13h39

Autres: S p's right  
right  
S p's right  
- un peu entghe

**Stress**

PS1

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

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

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

**Comments:**

Marmottes Sassièrè/ Marmots Sassièrè

(Abricoline)

Date: 26/05/2015

Time: 11h00

N° fiche/sheet: 172

Opérateur/ Handling: Colas

N° individu: 1571

capture id: 9235

Territoire: Y  
Territory

Recapture yes  no

Statut social Dominant  Sub  unknown



Transpondeur n° 708BE7B

Metal n° 0187 Oreille / ear 0.D

Plastic n° / Oreille / ear / color /

Implant yes  no

Paint Orange

Measures

Masse corporelle / Body mass (g) 1300

L. mandibule / Jaw (mm) 55,39

L. Patte ant. / Forefoot (mm) 47,52

L. Cubitus / Ulna (mm) 66,28

L. Patte post. / Hindfoot (mm) 74,77

L. Tibia (mm) 83,08

L. TC / Body length (cm) 36,5

Larg. Tête zygomatique / Zygomatic width (mm) 50,30

Larg. Bassin / Basin width (mm) 44,69

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

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

Remarques / remarks

Echantillons / Samples : nbr + étiquette / label

Feces

Poils / Hair

Biopsy

TV / Green tube

TR / Red tube

Frotti / Blood smear

Eurytic

Leucotic

Hematocyte

Jugal

Bucal

Anal

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° 75	<b>Type implant:</b> vienné <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: 14h49	<b>Comments:</b> Id = 149		

<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° 133	<b>Type implant:</b> vienné <input type="checkbox"/> ibutton <input checked="" type="checkbox"/> starr-oddi S <input type="checkbox"/> starr-oddi L <input type="checkbox"/>
H début/start: 14h49	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> vienné <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: 14h42  
 Fin: 15h44  
 Injection: 0,2 H: 14h20  
 Injection: \_\_\_\_\_ H: \_\_\_\_\_  
 Anest. Local (Lurocaïne): 1ml  
 Anti-infl (Metacam): 908 H: 15h18  
 Antibio (Baytril): 0,13 H: 15h18

**Desimplantation**  
 N° implant sous-cut: \_\_\_\_\_  
 N° implant Intra-abdo: 75 14h49

**Implantation**  
 N° implant Intra-abdo: 133 14h49

Autres: Spisimb D l-gg- ps ekyshc  
 mgst  
 Sd m ps

**Stress**

PS1

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

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

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

**Comments:**



# Marmottes Sassièrè/ Marmots Sassièrè

Date: 26/05/2015 Time: 15 h 15 N° fiche/sheet: 176 Opérateur/ Handling: Cobas N° individu: 1583 capture id: 9236

Territoire: Y  
Territory

Recapture yes  no

Statut social Dominant  Sub  unknown

Transpondeur n° 7074098  
956000003042464

Metal n° 0800/0060 Oreille / ear 06 Paint X  
ORANGÉ

Plastic n° \_\_\_\_\_ Oreille / ear \_\_\_\_\_ color \_\_\_\_\_

Implant yes  no

**Measures**

Masse corporelle / Body mass (g) ~~1300~~ 1300

L. mandibule / Jaw (mm) 54.55

L. Patte ant. / Forefoot (mm) 51.48

L. Cubitus / Ulna (mm) 66.41

L. Patte post. / Hindfoot (mm) 74.35

L. Tibia (mm) 81.86

L. TC / Body length (cm) 35

Larg. Tête zygomatique / Zygomatic width (mm) 51.26

Larg. Bassin / Basin width (mm) 43.02

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

Poils / Hair

Biopsy

TV / Green tube

TR / Red tube

Frotti / Blood smear

Eurycic

Leucotic  6

Hematocyte  0

Jugal

Bucal

Anal

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

Remarques / remarks nvelle bague

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>78</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: <u>16h56</u>	<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>134</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: <u>16h56</u>	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: 16h52  
Fin: 17h17  
Injection: 0,17 H: 16=22  
Injection: 0,1 H: 16=39  
Anest. Local (Lurocaïne): 1ml  
Anti-infl (Metacam): 0,08 H: 17h19  
Antibio (Baytril): 0,13 H: 17h19

**Desimplantation**  
N° implant sous-cut: \_\_\_\_\_  
N° implant Intra-abdo: 78 16h56

**Implantation**  
N° implant Intra-abdo: 134 16h56

Autres:

**Stress**

PS1

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

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

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

**Comments:**

# Marmottes Sassièrè/ Marmots Sassièrè

Date: 26/05/2015 Time: 15h30 N° fiche/sheet: 177 Opérateur/ Handling: Cho N° individu: 1506 capture id: 9237

Territoire: X  
Territory

Recapture yes   
no

Statut social Dominant   
Sub   
unknown



Transpondeur n° 708EAD2

Metal n° 0526 Oreille / ear OG

Plastic n° / Oreille / ear / color /

Implant yes  no

Paint + rouge

**Measures**

Masse corporelle / Body mass (g) 2375

L. mandibule / Jaw (mm) 63,99

L. Patte ant. / Forefoot (mm) 60,83

L. Cubitus / Ulna (mm) 80,41

L. Patte post. / Hindfoot (mm) 83,07

L. Tibia (mm) 97,33

L. TC / Body length (cm) 44,5

Larg. Tête zygomatique / Zygomatic width (mm) 59,86

Larg. Bassin / Basin width (mm) 56,16

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

Age

0 Marmotton  Pup  
1 an  Yearling

2 ans  2 years old  
≥ 3 ans  ≥ 3y

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

Feces

Poils / Hair

Biopsy

TV / Green tube

TR / Red tube

Frotti / Blood smear

Eurytic

Leucotic

Hematocyte

Jugal

Bucal

Anal

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 Grosse lésure patte post gauche avec abcès

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>54</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: <u>18h11</u>	<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>		
<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: 18h07  
Fin: 18h37  
Injection: 0,30 H: 17h30  
Injection: 0,15 H: 17h52  
Anhest. Local (Lurocaïne): \_\_\_\_\_  
Anti-infl (Metacam): 0,14 H: 18h39  
Antibio (Baytril): 0,3 H: 18h38

**Desimplantation**  
N° implant sous-cut: \_\_\_\_\_  
N° implant Intra-abdo: 54 18h11

**Implantation**  
N° implant Intra-abdo: pas réimplanté

Autres: Sp5 simple - logger entyke + jus é ampoule  
surser  
Sp5 simple → bébé... plus hee

**Stress**

PS1

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

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

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

**Comments:**

# Marmottes Sassièrè/ Marmots Sassièrè

Date: 27/05/2015 Time: 14h39 N° fiche/sheet: 187 Opérateur/ Handling: Cohu N° individu: 1538 capture id: 9238

Territoire: <u>W</u> Territory	Recapture yes <input checked="" type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>	Statut social Dominant <input type="checkbox"/> Sub <input checked="" type="checkbox"/> unknown <input type="checkbox"/>
-----------------------------------	--	---

Measures	Auzelle	Sylvia
Masse corporelle / Body mass (g)	<u>1925</u>	
L. mandibule / Jaw (mm)	<u>57,63</u>	( <u>57,7</u> ) <u>52,92</u> <u>76,09</u> <u>90,50</u>
L. Patte ant. / Forefoot (mm)	<u>53,66</u>	
L. Cubitus / Ulna (mm)	<u>67,89</u>	
L. Patte post. / Hindfoot (mm)	<u>76,82</u>	
L. Tibia (mm)	<u>90,33</u>	
L. TC / Body length (cm)	<u>40</u>	
Larg. Tête zygomatique / Zygomatic width (mm)	<u>52,87</u>	
Larg. Bassin / Basin width (mm)	<u>46,68</u>	
Dist. Ano-Génitale (cm) (marmotton/pup only)	<u>X</u>	

<b>Marking</b>	Transpondeur n° <u>708 DE 70 / Pas de nouveau soulié</u>	Paint	<u>+</u>	
	Metal n° <u>Ø 518</u>	Oreille / ear <u>OG</u>	<u>BLEU</u>	
	Plastic n° <u>/</u>	Oreille / ear <u>/</u>	color <u>/</u>	
	Implant yes <input checked="" type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>			

<b>Age</b>	0 Marmotton <input type="checkbox"/> Pup	2 ans <input type="checkbox"/> 2 years old
	1 an <input checked="" type="checkbox"/> Yearling	≥ 3 ans <input type="checkbox"/> ≥ 3 y

<b>Echantillons / Samples : nbr + étiquette / label</b>			
Feces	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Eurytic	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
Poils / Hair	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
Leucotic	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Biopsy	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Hematocyte	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
TV / Green tube	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Jugal	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
TR / Red tube	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bucal	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Frotti / Blood smear	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Anal	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

<b>Statut Repro</b>	Male <input checked="" type="checkbox"/>	Scrotal yes <input type="checkbox"/>	no <input type="checkbox"/>	unknown <input type="checkbox"/>
	Female <input type="checkbox"/>	Allaitante yes <input type="checkbox"/>	Lactating no <input type="checkbox"/>	unknown <input type="checkbox"/>
		Gestante yes <input type="checkbox"/>	Pregnant no <input type="checkbox"/>	unknown <input 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>72</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: <u>15h20</u>	<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>		
<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: 15h15  
Fin: 15h40  
Injection: 0,2 H: 14h40  
Injection: 0,1 H: 15h01  
Anhest. Local (Lurocaïne): 1.2ml  
Anti-infl (Metacam): 0.12 H: 15h45  
Antibio (Baytril): 0.2 H: 15h45

**Desimplantation**  
N° implant sous-cut: \_\_\_\_\_  
N° implant Intra-abdo: 72 15h20

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

Autres: 5 pt rings  
ringlet  
5 pt rings

**Stress**

PS1

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

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

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

**Comments:**

# Marmottes Sassièrè/ Marmots Sassièrè

 Date: 27/05/2015

 Time: 15 h00

 N° fiche/sheet: 188

 Opérateur/ Handling: Cohas

 N° individu: 1588

 capture id: 9239

Territoire: <input checked="" type="checkbox"/> Territory	Recapture yes <input checked="" type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>	Statut social Dominant <input type="checkbox"/> Sub <input checked="" type="checkbox"/> unknown <input type="checkbox"/>
---	---	---

Transpondeur n° <u>708CE8B</u> Metal n° <u>Ø135</u> Oreille / ear <u>OD</u> Plastic n° <u>/</u> Oreille / ear <u>/</u> color <u>/</u> Implant yes <input checked="" type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>	Barcode: 956000003040210 Paint <u>orange anisèrè</u>
--	--

<b>Measures</b> Masse corporelle / Body mass (g) <u>1475</u> L. mandibule / Jaw (mm) <u>55,19</u> L. Patte ant. / Forefoot (mm) <u>49,95</u> L. Cubitus / Ulna (mm) <u>63,31</u> L. Patte post. / Hindfoot (mm) <u>74,31</u> L. Tibia (mm) <u>83,05</u> L. TC / Body length (cm) <u>37,0</u> Larg. Tête zygomatique / Zygomatic width (mm) <u>51,52</u> Larg. Bassin / Basin width (mm) <u>49,09</u> Dist. Ano-Génitale (cm) (marmotton/pup only) <u>X</u>	<u>Amisèrè</u> <u>Sylvia</u> 55,52 51,69 63,66 75,04 83,53 37 51,88 48,58
--	--

Age 0 Marmotton <input type="checkbox"/> Pup 1 an <input checked="" type="checkbox"/> Yearling	2 ans <input type="checkbox"/> 2 years old ≥ 3 ans <input type="checkbox"/> ≥ 3 y
--	--

Statut Repro Male <input type="checkbox"/> Scrotal yes <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> unknown <input type="checkbox"/>	Female <input checked="" type="checkbox"/> Allaitante yes <input type="checkbox"/> Lactating no <input checked="" type="checkbox"/> unknown <input type="checkbox"/> Gestante yes <input type="checkbox"/> Pregnant no <input checked="" type="checkbox"/> unknown <input type="checkbox"/>
---	--

<b>Echantillons / Samples : nbr + étiquette / label</b>	
Feces <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Poils / Hair <input checked="" type="checkbox"/> Biopsy <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> TV / Green tube <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> TR / Red tube <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Frotti / Blood smear <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Eurytic <input type="checkbox"/> Leucotic <input type="checkbox"/> Hematocyte <input type="checkbox"/> Jugal <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Bucal <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Anal <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

Hemato	TV extract: nb: <u>/</u>	TR extract: nb: <u>/</u>	Htot: <u>/</u> Hematie: <u>/</u>
--------	--------------------------	--------------------------	----------------------------------

Remarques / remarks  
tuee par un renard le 23/06/15

Extraction GB <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Stress <input type="checkbox"/>
---	---------------------------------

<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>83</u>	<b>Type implant:</b> vienné <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: <u>16h37</u>	<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> vienné <input type="checkbox"/> ibutton <input type="checkbox"/> starr-oddi S <input type="checkbox"/> starr-oddi L <input type="checkbox"/>
H début/start: <u>/</u>	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> vienné <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: 16h32  
Fin: 16h54  
Injection: zol. 0,2 H: 16h00  
Injection: 0,1 H: 16h15  
Anhest. Local (Lurocaïne): \_\_\_\_\_  
Anti-infl (Metacam): 0,09 H: 16h55  
Antibio (Baytril): 0,15 H: 11

**Desimplantation**  
N° implant sous-cut: /  
N° implant Intra-abdo: 83 16h37

**Implantation**  
N° implant Intra-abdo: pas réimplanté

Autres: 5 pt simple surst - Ganglions pas vasculaires, etc  
4 pt simple

**Stress**

PS1

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

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

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

**Comments:**



# Marmottes Sassièrè/ Marmots Sassièrè

Date: 27/05/2015

Time: 20h30

N° fiche/sheet: 18191

Opérateur/ Handling: Chas

N° individu: 1531

capture id: 5240

**Territoire:** U  
Territory

**Recapture** yes  no

**Statut social** Dominant  Sub  unknown



**Marking**

Transpondeur n° 708 D7E9

Metal n° 0582 Oreille / ear OG

Plastic n° / Oreille / ear / color /

Implant yes  no

Paint rouge

**Measures**

Masse corporelle / Body mass (g) 1575

L. mandibule / Jaw (mm) 57,48

L. Patte ant. / Forefoot (mm) 50,99

L. Cubitus / Ulna (mm) 60,98

L. Patte post. / Hindfoot (mm) 75,92

L. Tibia (mm) 84,10

L. TC / Body length (cm) 37,5

Larg. Tête zygomatique / Zygomatic width (mm) 51,43

Larg. Bassin / Basin width (mm) 48,62

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

Poils / Hair  1

Biopsy  1

TV / Green tube

TR / Red tube

Frotti / Blood smear

Eurytic

Leucotic

Hematocyte  6

Jugal

Bucal  1

Anal  1

**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>70</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: <u>~21h19</u>	<b>Comments:</b> <u>157</u>		
<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>		
<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: 21h10  
Fin: 21h35  
Injection: 0,2 H: 20h40  
Injection: 0,15 H: 20h54  
Anest. Local (Lurocaïne): \_\_\_\_\_  
Anti-infl (Metacam): 0.10 H: 21h40  
Antibio (Baytril): 1.6 H: 21h40

**Stress**

PS1

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

**Desimplantation**  
N° implant sous-cut: \_\_\_\_\_  
N° implant Intra-abdo: 70 ~21h19

**Implantation**  
N° implant Intra-abdo: Pas réimplanté

Autres: Spt en b - Pas en kyste  
4 ps simple

**Comments:**

# Marmottes Sassièrè / Marmots Sassièrè

Date: 28/05/2015

Time: 17h00

N° fiche/sheet: 201

Opérateur/ Handling: Cobax

N° individu: 1539

capture id: 9266

Territoire: W  
Territory

Recapture yes   
no

Statut social  
Dominant   
Sub   
unknown



## Measures

Masse corporelle / Body mass (g)

1825

L. mandibule / Jaw (mm)

59,84

L. Patte ant. / Forefoot (mm)

53,63

L. Cubitus / Ulna (mm)

68,78

L. Patte post. / Hindfoot (mm)

78,86

L. Tibia (mm)

87,99

L. TC / Body length (cm)

40

Larg. Tête zygomatique / Zygomatic width (mm)

53,65

Larg. Bassin / Basin width (mm)

50,36

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

## Marking

Transpondeur n° 7081420

Paint



bleu

Metal n° 0516

Oreille / ear OG

Plastic n°                     

Oreille / ear                      color                     

Implant yes  no

## Age

0 Marmotton  Pup  
1 an  Yearling

2 ans  2 years old  
≥ 3 ans  ≥ 3y

## Statut Repro

Male  Scrotal yes   
no   
unknown

Female  Allaitante yes   
Lactating no   
unknown  Gestante yes   
Pregnant no   
unknown

## Echantillons / Samples : nbr + étiquette / label

Feces

Eurytic

Poils / Hair  1

Leucotic

Biopsy  1

Hematocyte

TV / Green tube

Jugal

TR / Red tube

Bucal  0,1

Frotti / Blood smear

Anal  1

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>73</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: <u>17h30</u>	<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>		
<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: 17h27

Fin: 17h50

Injection: 0,2 H: 17h

Injection: 0,1 H: 17h14

Anhest. Local (Lurocaïne): 1,2 ml

Anti-infl (Metacam): 0.11 H: 17h51

Antibio (Baytril): 0.18 H: \_\_\_\_\_

**Desimplantation**

N° implant sous-cut: \_\_\_\_\_

N° implant Intra-abdo: 73 17h30

**Implantation**

N° implant Intra-abdo: Pas d'implante

Autres: Spts simple  
Duigel - Pas en kyste  
4pt simple

**Stress**

PS1

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

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

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

**Comments:**

# Marmottes Sassièrè/ Marmots Sassièrè

Date: 3 / 06 / 2015

Time: 13 h 11

N° fiche/sheet: 235

Opérateur/ Handling: \_\_\_\_\_

N° individu: 1499

capture id: 9600

Territoire: S  
Territory

Recapture yes   
no

Statut social Dominant   
Sub   
unknown

## Measures

Masse corporelle / Body mass (g) 3425  
L. mandibule / Jaw (mm) 68,53  
L. Patte ant. / Forefoot (mm) 58,59  
L. Cubitus / Ulna (mm) 88,54  
L. Patte post. / Hindfoot (mm) 83,85  
L. Tibia (mm) 89,87  
L. TC / Body length (cm) 48,5  
Larg. Tête zygomatique / Zygomatic width (mm) 65,40  
Larg. Bassin / Basin width (mm) 62,42  
Dist. Ano-Génitale (cm) (marmotton/pup only) \_\_\_\_\_



956000003012914

Transpondeur n°

7072AEG

Paint

Vert 0

Marking

Metal n°

0331

Oreille / ear 06

Plastic n°

\_\_\_\_\_

Oreille / ear \_\_\_\_\_ color \_\_\_\_\_

Implant

yes  no

Age

0 Marmotton

Pup

2 ans

2 years old

1 an

Yearling

≥ 3 ans

≥ 3 y

## Echantillons / Samples : nbr + étiquette / label

Feces

Eurytic

Poils / Hair

Leucotic

Biopsy

Hematocyte

TV / Green tube

Jugal

TR / Red tube

Bucal

Frotti / Blood smear

Anal

Statut Repro

Male

Scrotal yes   
no   
unknown

Female

Allaitante yes   
Lactating no   
unknown

Gestante yes   
Pregnant no   
unknown

Hemato TV extract: nb: 6 TR extract: nb: 0 Htot: \_\_\_\_\_ Hematie: \_\_\_\_\_

Remarques / remarks Morsure à l'anus

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"/> n° <u>47</u>	<b>Implant id:</b> n° <u>47</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> <i>! Gangue TRÈS vasculuisee -&gt; pas beau ! logyue laquede !</i>				
<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"/> n° <u>144</u>	<b>Implant id:</b> n° <u>144</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"/> n° _____	<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> <i>[Signature]</i>				

**Surgery**

Début: 14h08  
Fin: 14h41  
Injection: 2d. 04 H: 13h35  
Injection: 02 H: 14h01  
Anhest. Local (Lurocaïne): 1ml  
Anti-infl (Metacam): 0,19 H: 14h42  
Antibio (Baytril): 0,30 H: 14h42

**Desimplantation**  
N° implant sous-cut: \_\_\_\_\_  
N° implant Intra-abdo: 47 14h20

**Implantation**  
N° implant Intra-abdo: 144 14h23

Autres: 3 points X, sujet, 4 points cutané

**Stress**

PS1

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

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

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

**Comments:**

# Marmottes Sassi re/ Marmots Sassi re

Date: 3/06/2015 Time: 17 h 30 N  fiche/sheet: 238 Opérateur/ Handling: \_\_\_\_\_ N  individu: 1500 capture id: 9401

Territoire: S  
Territory

Recapture yes  no

Statut social Dominant  Sub  unknown



Transpondeur n  768C079

Metal n  0521 Oreille / ear OG Paint  vear

Plastic n  / Oreille / ear / color /

Implant yes  no

## Measures

Masse corporelle / Body mass (g) 3475

L. mandibule / Jaw (mm) 70,21

L. Patte ant. / Forefoot (mm) 59,34

L. Cubitus / Ulna (mm) 89,61

L. Patte post. / Hindfoot (mm) ~~85,46~~ 85,46

L. Tibia (mm) 104,45

L. TC / Body length (cm) 47,5

Larg. Tête zygomatique/ Zygomatic width (mm) 64,61

Larg. Bassin / Basin width (mm) 65,52

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

Age 0 Marmotton  Pup 1 an  Yearling 2 ans  2 years old  $\geq 3$  ans   $\geq 3$  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

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>48</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> <u>RAS</u>		
<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>135</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> <u>RAS</u>		
<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>		

<b>Surgery</b> Début: <u>20h37</u> Fin: <u>22h10</u> Injection: <u>zol. 04</u> H: <u>19h48</u> Injection: <u>0,2</u> H: <u>20h47</u> Anhest. Local (Lurocaïne): <u>1ml</u> Anti-infl (Metacam): <u>0,25</u> H: <u>22h13</u> Antibio (Baytril): <u>0,35</u> H: _____	<b>Stress</b> PS1 <input type="checkbox"/> Injection DM: Heure: _____ PS <input type="checkbox"/> Heure: _____ Injection ACTH: Heure: _____ PS <input type="checkbox"/> Heure: _____ PS <input type="checkbox"/> Heure: _____
<b>Desimplantation</b> N° implant sous-cut: _____ N° implant Intra-abdo: <u>48</u> <u>21h02</u>	<b>Comments:</b> <u>1<sup>er</sup> chir Sylvia ⚠</u>
<b>Implantation</b> N° implant Intra-abdo: <u>135</u> <u>21h05</u> Autres: <u>3 pts X, swjeh, 5 pts cutane)</u>	



# Marmottes Sassièrè/ Marmots Sassièrè

Date: 03/06/2015 Time: 18h30 N° fiche/sheet: 239 Opérateur/ Handling: Cohas N° individu: 1035 capture id: 9402

Territoire: T  
Territory

Recapture yes  no

Statut social Dominant  Sub  unknown



Transpondeur n° 44013830BB

Metal n° 476 Oreille / ear 06

Plastic n° A0035 Oreille / ear 0D color bleu clair

Implant yes  no

Paint peint

## Measures

Masse corporelle / Body mass (g) 3900

L. mandibule / Jaw (mm) 74,73

L. Patte ant. / Forefoot (mm) 58,42

L. Cubitus / Ulna (mm) 91,01

L. Patte post. / Hindfoot (mm) 92,77 *Perte d'ongle*

L. Tibia (mm) 106,64

L. TC / Body length (cm) 49,5

Larg. Tête zygomatique / Zygomatic width (mm) 66,57

Larg. Bassin / Basin width (mm) 66,79

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

Age 0 Marmotton  Pup 2 ans  2 years old 1 an  Yearling ≥ 3 ans  ≥ 3 y

## Echantillons / Samples : nbr + étiquette / label

Feces

Poils / Hair

Biopsy

TV / Green tube

TR / Red tube

Frotti / Blood smear

Eurytic

Leucotic

Hematocryte

Jugal  *2,8 capi*

Bucal

Anal

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 *Perte de poil sur les flancs*  
*Perte ongle patte postérieur G, coup de dent sur la tête*

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>52</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> RAS - Très propre 😊				
<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>114</u>	<b>Type implant:</b> vienne <input type="checkbox"/> ibutton <input type="checkbox"/> starr-oddi S <input type="checkbox"/> starr-oddi L <input checked="" type="checkbox"/>
<b>Comments:</b> 3 pt en X, Swjeh, 3 pt en U RAS -				
<b>Action</b> pose <input checked="" type="checkbox"/> dépose <input type="checkbox"/> H début/start: _____	<b>Implantation id:</b> intra-abdo <input type="checkbox"/> ss-cut <input checked="" type="checkbox"/> H fin/end: _____	<b>Position:</b> Abdo <input type="checkbox"/> cou <input checked="" type="checkbox"/>	<b>Implant id:</b> n° <u>119</u>	<b>Type implant:</b> vienne <input type="checkbox"/> ibutton <input type="checkbox"/> starr-oddi S <input checked="" type="checkbox"/> starr-oddi L <input type="checkbox"/>
<b>Comments:</b> 3 pt simple - RAS -				

**Surgery**

Début: 19h03  
Fin: 19h26 19h33  
Injection: 7ml 0,5 H: 18h31  
Injection: / H: /  
Anest. Local (Lurocaïne): \_\_\_\_\_  
Anti-infl (Metacam): 9,24 H: 19h33  
Antibio (Baytril): 0,40 H: \_\_\_\_\_

**Desimplantation**  
N° implant sous-cut: \_\_\_\_\_  
N° implant Intra-abdo: 52 19h03

**Implantation**  
N° implant Intra-abdo: 114 19h09  
119 19h30  
Autres: \_\_\_\_\_

**Stress**

PS1

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

**Comments:**

# Marmottes Sassièrè/ Marmots Sassièrè

 Date: 03/06/2015

 Time: 20 h 50

 N° fiche/sheet: 240

 Opérateur/ Handling: Annie

 N° individu: 1585

 capture id: 9409

 Territoire: S  
 Territory

 Recapture yes   
 no 

 Statut social  
 Dominant   
 Sub   
 unknown 


956000003015766

 Transpondeur n° 70B39A0

Paint

 Metal n° 0862 Oreille / ear 00

 Paint  
annie  
ver

 Plastic n° / Oreille / ear / color /

 Implant yes  no 

## Measures

Masse corporelle / Body mass (g)	<u>2375</u>
L. mandibule / Jaw (mm)	<u>62,11</u>
L. Patte ant. / Forefoot (mm)	<u>55,72</u>
L. Cubitus / Ulna (mm)	<u>72,85</u>
L. Patte post. / Hindfoot (mm)	<u>84,27</u>
L. Tibia (mm)	<u>55,75</u>
L. TC / Body length (cm)	<u>44,0</u>
Larg. Tête zygomatique / Zygomatic width (mm)	<u>54,47</u>
Larg. Bassin / Basin width (mm)	<u>58,45</u>
Dist. Ano-Génitale (cm) (marmotton/pup only)	<u>X</u>

## Age

0 Marmotton <input type="checkbox"/> Pup	2 ans <input type="checkbox"/> 2 years old
1 an <input checked="" type="checkbox"/> Yearling	≥ 3 ans <input type="checkbox"/> ≥ 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 


## Statut Repro

Male <input type="checkbox"/>	Scrotal yes <input type="checkbox"/>
	no <input type="checkbox"/>
	unknown <input type="checkbox"/>

Female <input checked="" type="checkbox"/>	Allaitante yes <input type="checkbox"/>	Gestante yes <input type="checkbox"/>
	Lactating no <input checked="" type="checkbox"/>	Pregnant no <input checked="" type="checkbox"/>
	unknown <input type="checkbox"/>	unknown <input 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>79</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> <u>RAS</u>		
<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>136</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> <u>RAS</u>		
<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: 23h01  
Fin: 23h16  
Injection: 03 H: 22h40  
Injection: 02 H: 22h50  
Anhest. Local (Lurocaïne): Amel  
Anti-infl (Metacam): 0,12 H: 23h18  
Antibio (Baytril): 0,21 H: \_\_\_\_\_

**Desimplantation**  
N° implant sous-cut: \_\_\_\_\_  
N° implant Intra-abdo: 79 23h03

**Implantation**  
N° implant Intra-abdo: 136 23h03

Autres: 3 pr X, surjet, 5 pr suture

**Stress**

PS1

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

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

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

**Comments:**

# Marmottes Sassièrè/ Marmots Sassièrè

 Date: 04/06/2015

 Time: 08h30

 N° fiche/sheet: 241

 Opérateur/ Handling: Colas


 N° individu: 1586

 capture id: 9436

Territoire: <u>S</u> Territory	Recapture yes <input checked="" type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>	Statut social Dominant <input type="checkbox"/> Sub <input checked="" type="checkbox"/> unknown <input type="checkbox"/>
-----------------------------------	--	---

### Measures

Masse corporelle / Body mass (g)	<u>2250 g</u>
L. mandibule / Jaw (mm)	<u>62,10</u>
L. Patte ant. / Forefoot (mm)	<u>56,86</u>
L. Cubitus / Ulna (mm)	<u>73,54</u>
L. Patte post. / Hindfoot (mm)	<u>83,25</u>
L. Tibia (mm)	<u>92,97</u>
L. TC / Body length (cm)	<u>44,5</u>
Larg. Tête zygomatique / Zygomatic width (mm)	<u>57,91</u>
Larg. Bassin / Basin width (mm)	<u>56,64</u>
Dist. Ano-Génitale (cm) (marmotton/pup only)	<u>X</u>

<b>Marking</b>	Transpondeur n°  <u>956000003034122</u>		Paint <u>1 vert</u>	
	Metal n° <u>4832</u>	Oreille / ear <u>00</u>		
	Plastic n° <u>/</u>	Oreille / ear <u>/</u>	color <u>/</u>	
	Implant yes <input checked="" type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>			

<b>Age</b>	0 Marmotton <input type="checkbox"/> Pup 1 an <input checked="" type="checkbox"/> Yearling	2 ans <input type="checkbox"/> 2 years old ≥ 3 ans <input type="checkbox"/> ≥ 3 y
------------	---	--

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

Feces <input checked="" type="checkbox"/> <u>1</u>	Eurytic <input type="checkbox"/> <u>0</u>
Poils / Hair <input checked="" type="checkbox"/> <u>1</u>	Leucotic <input type="checkbox"/> <u>0</u>
Biopsy <input checked="" type="checkbox"/> <u>1</u>	Hematocyte <input type="checkbox"/> <u>0</u>
TV / Green tube <input type="checkbox"/> <u>0</u>	Jugal <input type="checkbox"/> <u>0</u>
TR / Red tube <input type="checkbox"/> <u>0</u>	Bucal <input type="checkbox"/> <u>05</u>
Frotti / Blood smear <input type="checkbox"/> <u>0</u>	Anal <input type="checkbox"/> <u>1</u>

<b>Statut Repro</b>	Male <input type="checkbox"/>	Scrotal yes <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> unknown <input type="checkbox"/>	
	Female <input checked="" type="checkbox"/>	Allaitante yes <input type="checkbox"/> Lactating no <input checked="" type="checkbox"/> unknown <input type="checkbox"/>	Gestante yes <input type="checkbox"/> Pregnant no <input checked="" type="checkbox"/> unknown <input type="checkbox"/>

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

**Remarques / remarks**  
change badge et transpondeur!

Extraction GB  0 Stress  0

<b>Action</b> pose <input type="checkbox"/> dépose <input checked="" type="checkbox"/> H début/start: <u>09#20</u>	<b>Implantation id:</b> intra-abdo <input checked="" type="checkbox"/> ss-cut <input type="checkbox"/> H fin/end: <u>09#22</u>	<b>Position:</b> Abdo <input checked="" type="checkbox"/> cou <input type="checkbox"/> 	<b>Implant id:</b> n° <u>80</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: <u>09#22</u>	<b>Implantation id:</b> intra-abdo <input checked="" type="checkbox"/> ss-cut <input type="checkbox"/> H fin/end: <u>09#35</u>	<b>Position:</b> Abdo <input checked="" type="checkbox"/> cou <input type="checkbox"/> 	<b>Implant id:</b> n° <u>137</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>Surgery</b> Début: <u>09#20</u> Fin: <u>09#35</u> Injection: <u>2ml 0,3</u> H: <u>08#33</u> Injection: <u>0,15</u> H: <u>09#06</u> Anest. Local (Lurocaïne): <u>1 ml</u> Anti-infl (Metacam): <u>0,15</u> H: <u>09#38</u> Antibio (Baytril): <u>0,25</u> H: <u>09#38</u>	<b>Stress</b> PS1 <input type="checkbox"/> Injection DM: Heure: _____ PS <input type="checkbox"/> Heure: _____ Injection ACTH: Heure: _____ PS <input type="checkbox"/> Heure: _____ PS <input type="checkbox"/> Heure: _____
<b>Desimplantation</b> N° implant sous-cut: <u>X</u> N° implant Intra-abdo: <u>80</u> <b>Implantation</b> N° implant Intra-abdo: <u>137</u> Autres: <u>2 ps X + 1 ps simple, sujet, 5 ps simples</u>	<b>Comments:</b>

# Marmottes Sassièrè/ Marmots Sassièrè

Date: 04/06/2015 Time: 15h30 N° fiche/sheet: 243 Opérateur/ Handling: Sylvia N° individu: 1540 capture id: 9437

**Territoire:** U  
Territory

**Recapture** yes  no

**Statut social** Dominant  Sub  unknown



**Marking**

Transpondeur n° 7072F16

Metal n° 0517 Oreille / ear OD Paint orange

Plastic n° / Oreille / ear / color /

Implant yes  no

**Measures**

Masse corporelle / Body mass (g)	<u>1650</u>
L. mandibule / Jaw (mm)	<u>56,24</u>
L. Patte ant. / Forefoot (mm)	<u>51,48</u>
L. Cubitus / Ulna (mm)	<u>64,32</u>
L. Patte post. / Hindfoot (mm)	<u>72,35</u>
L. Tibia (mm)	<u>83,96</u>
L. TC / Body length (cm)	<u>33,0</u>
Larg. Tête zygomatique / Zygomatic width (mm)	<u>53,64</u>
Larg. Bassin / Basin width (mm)	<u>48,51</u>
Dist. Ano-Génitale (cm) (marmotton/pup only)	<u>X</u>

**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 checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Eurytic	<input type="checkbox"/>
Poils / Hair	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Leucotic	<input type="checkbox"/>
Biopsy	<input checked="" type="checkbox"/>		Hematocryte	<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 checked="" type="checkbox"/> dépose <input type="checkbox"/> H début/start: <u>16#17</u>	<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>138</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: 16#15  
Fin: 16#30  
Injection: zol 0,25 H: 15#45  
Injection: \_\_\_\_\_ H: \_\_\_\_\_  
Anest. Local (Lurocaïne): 1ml  
Anti-infl (Metacam): 0,8 H: 16#31  
Antibio (Baytril): 0,15 H: 16#31

**Desimplantation**  
N° implant sous-cut: /  
N° implant Intra-abdo: /

**Implantation**  
N° implant Intra-abdo: 138

Autres: 2 ps X + 1 ps simple, sujet, 4 ps simples

**Stress**

PS1

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

**Comments:** canctw. ctw. 12+90 33 759 → 22#6 HP



# Marmottes Sassièrè/ Marmots Sassièrè

Date: 05/06/2015

Time: 17h00

N° fiche/sheet: 244

Opérateur/ Handling: Ghas

N° individu: 1423

capture id: 9438

Territoire: S  
Territory

Recapture yes   
no

Statut social Dominant   
Sub   
unknown

## Measures

Masse corporelle / Body mass (g)

~~4275~~ 4275

L. mandibule / Jaw (mm)

72,78

L. Patte ant. / Forefoot (mm)

62,28

L. Cubitus / Ulna (mm)

95,96

L. Patte post. / Hindfoot (mm)

88,28

L. Tibia (mm)

108,58

L. TC / Body length (cm)

52,5

Larg. Tête zygomatique / Zygomatic width (mm)

67,68

Larg. Bassin / Basin width (mm)

66,80

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

X



956000003009610

Paint

Transpondeur n° 708 BABU

Metal n° 0023 Oreille / ear OG

Plastic n° / Oreille / ear / color /

Implant yes  no

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

Hematocyte

TV / Green tube

Jugal

TR / Red tube

Bucal

Frotti / Blood smear

Anal

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

## Remarques / remarks

Plus d'oreille droite → Ø bague plastique

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>51</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>115</u>	<b>Type implant:</b> vienne <input type="checkbox"/> ibutton <input type="checkbox"/> starr-oddi S <input type="checkbox"/> starr-oddi L <input checked="" 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 type="checkbox"/> ss-cut <input checked="" type="checkbox"/>	<b>Position:</b> Abdo <input type="checkbox"/> cou <input checked="" type="checkbox"/>	<b>Implant id:</b> n° <u>120</u>	<b>Type implant:</b> vienne <input type="checkbox"/> ibutton <input type="checkbox"/> starr-oddi S <input checked="" type="checkbox"/> starr-oddi L <input type="checkbox"/>
H début/start: _____	H fin/end: _____	<b>Comments:</b>		

**Surgery**

Début: 18h00  
Fin: 18h38 18h47  
Injection: zol 0,5 H: 17h27  
Injection: \_\_\_\_\_ H: \_\_\_\_\_  
Anhest. Local (Lurocaïne): 1ml  
Anti-infl (Metacam): 0,24 H: 18h47  
Antibio (Baytril): 0,4 H: \_\_\_\_\_

**Desimplantation**  
N° implant sous-cut: \_\_\_\_\_  
N° implant Intra-abdo: 51 18h14

**Implantation**  
N° implant Intra-abdo: 115 18h16  
120 18h44

Autres:  
- 5 pt en X, surjet, 5 pt cutanées —  
- 3 pt → bassin sternal

**Stress**

PS1

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

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

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

**Comments:**

# Marmottes Sassières/ Marmots Sassières

Date: 08/06/2015 Time: 09 h 00 N° fiche/sheet: 252 Opérateur/ Handling: Lohas N° individu: 1432 capture id: 9440

**Territoire:** S  
Territory

**Recapture** yes  no

**Statut social** Dominant  Sub  unknown

Transpondeur n° 6F1F1AF  
956000003031387

**Marking**

Metal n° 0011 Oreille / ear OD Paint Pas de marquage

Plastic n° 304 Oreille / ear OG color vert clair

Implant yes  no

**Measures**

Masse corporelle / Body mass (g) 3300g

L. mandibule / Jaw (mm) 67,87

L. Patte ant. / Forefoot (mm) 54,50

L. Cubitus / Ulna (mm) 82,91

L. Patte post. / Hindfoot (mm) 78,20

L. Tibia (mm) 96,89

L. TC / Body length (cm) 45,0

Larg. Tête zygomatique/ Zygomatic width (mm) 62,56

Larg. Bassin / Basin width (mm) 65,56

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

**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

Hematocryte

Jugal  

Bucal  

Anal  

**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 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: <u>→ PAS TRAVAIL</u>	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>116</u>	<b>Type implant:</b> vienne <input type="checkbox"/> ibutton <input type="checkbox"/> starr-oddi S <input type="checkbox"/> starr-oddi L <input checked="" type="checkbox"/>
H début/start: <u>10h37</u>	H fin/end: <del>_____</del>	<b>Comments:</b>		

<b>Action</b> pose <input checked="" type="checkbox"/> dépose <input type="checkbox"/>	<b>Implantation id:</b> intra-abdo <input type="checkbox"/> ss-cut <input checked="" type="checkbox"/>	<b>Position:</b> Abdo <input type="checkbox"/> cou <input checked="" type="checkbox"/>	<b>Implant id:</b> n° <u>121</u>	<b>Type implant:</b> vienne <input type="checkbox"/> ibutton <input type="checkbox"/> starr-oddi S <input checked="" type="checkbox"/> starr-oddi L <input type="checkbox"/>
H début/start: _____	H fin/end: _____	<b>Comments:</b>		

**Surgery**

Début: 10h11  
 Fin: 11h11  
 Injection: zol 0,4 H: 09h42  
 Injection: 0,2 H: ~ 11h00  
 Anhest. Local (Lurocaïne): 1 ml  
 Anti-infl (Metacam): 0,8 H: 11h13  
 Antibio (Baytril): 0,32 H: \_\_\_\_\_

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

**Implantation**  
 N° implant Intra-abdo: 116  
 sous-cut: 121

Autres: 4 pt X + 1 pt simple; sujet; 6 pts s-pls


**Stress**

PS1

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

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

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

**Comments:**  Pas faire logger!  
→ logger N°20 implants en 2013 !!!

# Marmottes Sassi re/ Marmots Sassi re

 Date: 10/06/2015

 Time: 10h50

 N  fiche/sheet: 261

 Opérateur/ Handling: Colas

 N  individu: 1404

 capture id: 9496

Territoire: <u>Z</u> Territory	Recapture yes <input checked="" type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>	Statut social Dominant <input checked="" type="checkbox"/> Sub <input type="checkbox"/> unknown <input type="checkbox"/>
-----------------------------------	--	---





## Measures

Masse corporelle / Body mass (g)	<u>4000</u>
L. mandibule / Jaw (mm)	<u>70,03</u>
L. Patte ant. / Forefoot (mm)	<u>60,76</u>
L. Cubitus / Ulna (mm)	<u>92,80</u>
L. Patte post. / Hindfoot (mm)	<u>85,44</u>
L. Tibia (mm)	<u>107,95</u>
L. TC / Body length (cm)	<u>50</u>
Larg. Tête zygomatique/ Zygomatic width (mm)	<u>64,46</u>
Larg. Bassin / Basin width (mm)	<u>73,50</u>
Dist. Ano-Génitale (cm) (marmotton/pup only)	<u>—</u>

<b>Marking</b>	Transpondeur n� <u><del>76</del> B44B6</u>			Paint
	Metal n� <u>0027</u>	Oreille / ear <u>06</u>		
	Plastic n� <u>299</u>	Oreille / ear <u>0D</u>	color <u>rose</u>	
	Implant yes <input checked="" type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>			

<b>Age</b>	0 Marmotton <input type="checkbox"/> Pup	2 ans <input type="checkbox"/> 2 years old
	1 an <input type="checkbox"/> Yearling	≥ 3 ans <input checked="" type="checkbox"/> ≥ 3 y

## Echantillons / Samples : nbr + étiquette / label

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

<b>Statut Repro</b>	Male <input checked="" type="checkbox"/>	Scrotal yes <input checked="" type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> unknown <input type="checkbox"/>
	Female <input checked="" type="checkbox"/>	Allaitante yes <input type="checkbox"/> Lactating no <input checked="" type="checkbox"/> unknown <input type="checkbox"/>
		Gestante yes <input type="checkbox"/> Pregnant no <input checked="" type="checkbox"/> unknown <input type="checkbox"/>

**Hemato** TV extract: nb: — TR extract: nb: — Htot: — Hematie: —

**Remarques / remarks** pas de nouveau transpondeur

Extraction GB <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Stress <input type="checkbox"/>
---	---------------------------------

<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>36</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: <u>11h30</u>	H fin/end: <u>12h</u>	<b>Comments:</b> <u>RAS</u>		
<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>140</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: <u>12h</u>	H fin/end: <del>12h</del>	<b>Comments:</b> <u>RAS</u>		
<b>Action</b> pose <input checked="" type="checkbox"/> dépose <input type="checkbox"/>	<b>Implantation id:</b> intra-abdo <input type="checkbox"/> ss-cut <input checked="" type="checkbox"/>	<b>Position:</b> Abdo <input type="checkbox"/> cou <input checked="" type="checkbox"/>	<b>Implant id:</b> n° <u>122</u>	<b>Type implant:</b> vienne <input type="checkbox"/> ibutton <input type="checkbox"/> starr-oddi S <input checked="" type="checkbox"/> starr-oddi L <input type="checkbox"/>
H début/start: _____	H fin/end: _____	<b>Comments:</b> <u>RAS</u>		

**Surgery**

Début: 11h50  
 Fin: 12h23  
 Injection: 11h15 H: 0,5  
 Injection: 0,2 H: 11h57  
 Anest. Local (Lurocaïne): ok  
 Anti-infl (Metacam): 0.24 ml H: 12:30  
 Antibio (Baytril): 0.4 ml H: 12:30

**Desimplantation**  
 N° implant sous-cut: \_\_\_\_\_  
 N° implant Intra-abdo: 36

**Implantation**  
 N° implant Intra-abdo: 140 / s/cut: 122

Autres:  
 - Abdo: 3 pt X + 1 pt à 7h / sujet / 6 pt à 7h  
 - s/cut: 3 pt à 7h -

**Stress**

PS1

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

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

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

**Comments:**

# Marmottes Sassi re/ Marmots Sassi re

Date: 10 / 06 / 20 15 Time: 13 h 22 N  fiche/sheet: 262 Opérateur/ Handling: cohes N  individu: 1300 capture id: 9497

Territoire: Y Recapture yes  no

Statut social Dominant  Sub  unknown



Transpondeur n  GF1E06F 0541 Metal n  K Oreille / ear OG Paint pas peint

Plastic n  3 Oreille / ear 00 color blanc

Implant yes  no

### Measures

Masse corporelle / Body mass (g) 4125

L. mandibule / Jaw (mm) 71.91

L. Patte ant. / Forefoot (mm) 60.04

L. Cubitus / Ulna (mm) 86.85

L. Patte post. / Hindfoot (mm) 87.89

L. Tibia (mm) 102.24

L. TC / Body length (cm) 48.5

Larg. Tête zygomatique / Zygomatic width (mm) 67.58

Larg. Bassin / Basin width (mm) 71.78

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

Age 0 Marmotton  Pup 1 an  Yearling 2 ans  2 years old 4  $\geq 3$  y

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

Feces  Eurytic  0

Poils / Hair  1 Leucotic  0

Biopsy  1 Hematocyte  0

TV / Green tube  0 Jugal  3

TR / Red tube  0 Bucal  2/3

Frotti / Blood smear  0 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 Pas de poil

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>60</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> <u>hernie</u> sur l'ancienne cicatrice : reste du fil non résorbable 				
<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>141</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>RAS</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>				

**Surgery**

Début: 14h08  
Fin: 14h44  
Injection: 0,5 H: 13h22  
Injection: 0,2 H: 13h58  
Anhest. Local (Lurocaïne): Amé  
Anti-infl (Metacam): 0,24 H: 14h49  
Antibio (Baytril): 0,40 H: 14h48

**Desimplantation**  
N° implant sous-cut: \_\_\_\_\_  
N° implant Intra-abdo: 60 14h18

**Implantation**  
N° implant Intra-abdo: 141 14h18

Autres: 4 pr X, surjet, 5 pt à yles.

**Stress**

PS1

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

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

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

**Comments:**  
- Hernie !  
- Remise à aj des bourses - - -



# Marmottes Sassièrè/ Marmots Sassièrè

 Date: 11/06/2015

 Time: 11 h 10

 N° fiche/sheet: 265

 Opérateur/ Handling: Cohes

 N° individu: 1321

 capture id: 9500

 Territoire: V  
 Territory

 Recapture yes   
 no 

 Dominant  X  
 Sub   
 Statut social unknown 
**Measures**

Masse corporelle / Body mass (g)	<u>3675</u>
L. mandibule / Jaw (mm)	<u>67,74</u>
L. Patte ant. / Forefoot (mm)	<u>54,43</u>
L. Cubitus / Ulna (mm)	<u>85,01</u>
L. Patte post. / Hindfoot (mm)	<u>83,01</u>
L. Tibia (mm)	<u>103,24</u>
L. TC / Body length (cm)	<u>47</u>
Larg. Tête zygomatique/ Zygomatic width (mm)	<u>64,68</u>
Larg. Bassin / Basin width (mm)	<u>69,19</u>
Dist. Ano-Génitale (cm) (marmotton/pup only)	<u>/</u>


 Transpondeur n° 6F1F750

 Paint  
 rouge

**Marking**

Metal n° <u>120046</u>	Oreille / ear <u>OD</u>
Plastic n° <u>396</u>	Oreille / ear <u>OG</u> color <u>vert</u>
Implant yes <input checked="" type="checkbox"/> <sup>posé</sup> no <input type="checkbox"/>	

**Age**

0 Marmotton <input type="checkbox"/> Pup	2 ans <input type="checkbox"/> 2 years old
1 an <input type="checkbox"/> Yearling	≥ 3 ans <input checked="" type="checkbox"/> ≥ 3 y

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

Feces <input checked="" type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/>	Eurytic <input type="checkbox"/> 0
Poils / Hair <input type="checkbox"/>		Leucotic <input type="checkbox"/> 0
Biopsy <input checked="" type="checkbox"/> 1		Hematocyte <input type="checkbox"/> 0
TV / Green tube <input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/>	Jugal <input checked="" type="checkbox"/> 1/3
TR / Red tube <input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/>	Bucal <input checked="" type="checkbox"/> 3
Frotti / Blood smear <input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/>	Anal <input checked="" type="checkbox"/> 1

**Statut Repro**

Male <input type="checkbox"/>	Scrotal yes <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> unknown <input type="checkbox"/>
Female <input checked="" type="checkbox"/>	Allaitante yes <input checked="" type="checkbox"/> Lactating no <input type="checkbox"/> unknown <input type="checkbox"/>
	Gestante yes <input type="checkbox"/> Pregnant no <input checked="" type="checkbox"/> unknown <input type="checkbox"/>

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

**Remarques / remarks**

vient de C, en V depuis l'année dernière mais pas encore dominante à l'époque, nouvelle dominante

 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° 143	<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> RAS - 2 pt en X, surjet, 5 pt single -				
<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: 11h49  
Fin: 11h59  
Injection: 11h16    H: 0,5  
Injection: \_\_\_\_\_    H: \_\_\_\_\_  
Anhest. Local (Lurocaïne): \_\_\_\_\_  
Anti-infl (Metacam): \_\_\_\_\_    H: \_\_\_\_\_  
Antibio (Baytril): 0,36    H: 12h03

♀ allavante

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

**Implantation**  
N° implant Intra-abdo: 143    11h49

Autres:

**Stress**

PS1

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

**Comments:**

# 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

Metal n° 0304 Oreille / ear OD

Plastic n° 78 Oreille / ear OG color blanc

Implant yes  no

Paint pas peinte

## 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

Statut Repro

Male  Scrotal yes  no  unknown

Female  Allaitante yes  Lactating no  unknown

Gestante yes  Pregnant no  unknown

## Echantillons / Samples : nbr + étiquette / label

Feces

Poils / Hair

Biopsy

TV / Green tube

TR / Red tube

Frotti / Blood smear

Eurytic

Leucotic

Hematocryte

Jugal

Bucal

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"/>	<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>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"/>
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>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"/>
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: 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:**


# Marmottes Sassièrè/ Marmots Sassièrè

Date: 09/06/2015 Time: 14h30 N° fiche/sheet: 279 Opérateur/ Handling: Cohes N° individu: 1428 capture id: 9494

Territoire: V  
Territory

Recapture yes  no

Statut social Dominant  Sub  unknown

Transpondeur n°  956000003045453  
6F1 FEEA

Metal n° ØØ86 Oreille / ear OG7 Paint rouge

Plastic n° 305 Oreille / ear AD color vert clair

Implant yes  no

### Measures

Masse corporelle / Body mass (g) 3,750

L. mandibule / Jaw (mm) 73,35

L. Patte ant. / Forefoot (mm) 57,06

L. Cubitus / Ulna (mm) 87,16

L. Patte post. / Hindfoot (mm) 83,63

L. Tibia (mm) 109,04

L. TC / Body length (cm) 47,5

Larg. Tête zygomatique / Zygomatic width (mm) 60,25

Larg. Bassin / Basin width (mm) 69,72


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


Age 0 Marmotton  Pup 2 ans  2 years old  
1 an  Yearling ≥ 3 ans  ≥ 3 y


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


Feces  1  Eurytic  0

Poils / Hair  1  Leucotic  0

Biopsy  1  Hematocyte  0

TV / Green tube  0  Jugal  3 

TR / Red tube  0  Bucal  3/4 

Frotti / Blood smear  0  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  0  Stress  0

<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>53</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>139</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>		

<b>Surgery</b> Début: <u>15h05</u> Fin: <u>15h20</u> Injection: <u>zol 0,5</u> H: <u>14h33</u> Injection: _____ H: _____ Anhest. Local (Lurocaïne): <u>AmL</u> Anti-infl (Metacam): <u>0,22</u> H: <u>15h23</u> Antibio (Baytril): <u>0,36</u> H: <u>15h24</u>	<b>Stress</b> PS1 <input type="checkbox"/> Injection DM: Heure: _____ PS <input type="checkbox"/> Heure: _____ Injection ACTH: Heure: _____ PS <input type="checkbox"/> Heure: _____ PS <input type="checkbox"/> Heure: _____
<b>Desimplantation</b> N° implant sous-cut: _____ N° implant Intra-abdo: <u>53</u> <u>15h08</u>	<b>Comments:</b>
<b>Implantation</b> N° implant Intra-abdo: <u>139</u> <u>15h09</u> Autres: <u>3 pts X, surjet, 3 pt en U + 1 pt si-ple</u>	

# Marmottes Sassièrè/ Marmots Sassièrè

Date: 01/06/2015

Time: 17 00 h 3 ~~4~~

N° fiche/sheet: 283

Opérateur/ Handling: Aurélië

N° individu: 1626 ~~1637~~

capture id: 9508

Territoire: I


Recapture yes   
no

Statut social Dominant   
Sub   
unknown

### Measures

Masse corporelle / Body mass (g) 325  
L. mandibule / Jaw (mm) 45,09  
L. Patte ant. / Forefoot (mm) 36,73  
L. Cubitus / Ulna (mm) 40,43  
L. Patte post. / Hindfoot (mm) 52,87  
L. Tibia (mm) 49,75  
L. TC / Body length (cm) 20,5  
Larg. Tête zygomatique / Zygomatic width (mm) 37,21  
Larg. Bassin / Basin width (mm) 25,07  
Dist. Ano-Génitale (cm) (marmotton/pup only) 15,33

### Marking

Transpondeur n°  956000003041033 Paint

Metal n° 0998 Oreille / ear 04

Plastic n° / Oreille / ear / color /

Implant yes  no

### 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

Poils / Hair  1

Biopsy  1 

TV / Green tube

TR / Red tube


Frotti / Blood smear


Eurytic

Leucotic

Hematocryte

Jugal  2

Bucal  1 

Anal  1 

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

### Remarques / remarks

opéré le 20/06

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>142</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 en X + 4 pt simple ; surjet ; 4 pt simple - RAS</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: 9h19  
Fin: 9h42  
Injection: 0,1 8 H: 45  
Injection: \_\_\_\_\_ H: \_\_\_\_\_  
Anhest. Local (Lurocaïne): 0,5  
Anti-infl (Metacam): 0,02 H: 9h48  
Antibio (Baytril): 0,04 H: 9h45

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

**Implantation**  
N° implant Intra-abdo: 142 9h25

Autres:

**Stress**

PS1

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

**Comments:**



# 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: 16h00  
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:**

# Marmottes Sassièrè/ Marmots Sassièrè

Date: 20/06/2015 Time: 16h00 N° fiche/sheet: 285 Opérateur/ Handling: A. Wehr N° individu: 1628 capture id: 9510

Territoire: T  
Territory

Recapture yes   
no

Statut social Dominant   
Sub   
unknown

## Measures

Masse corporelle / Body mass (g) 345

L. mandibule / Jaw (mm) 43,92

L. Patte ant. / Forefoot (mm) 35,17

L. Cubitus / Ulna (mm) 41,48

L. Patte post. / Hindfoot (mm) 55,09


L. Tibia (mm) 50,75

L. TC / Body length (cm) 21,5

Larg. Tête zygomatique / Zygomatic width (mm) 40,70

Larg. Bassin / Basin width (mm) 26,89

Dist. Ano-Génitale (cm) (marmotton/pup only) 14,89

Transpondeur n°  956000003011968 Paint

Metal n° Ø196 Oreille / ear 06

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   Eurytic

Poils / Hair  1 Leucotic

Biopsy  1  Hematocyte

TV / Green tube    Jugal

TR / Red tube    Bucal  43 

Frotti / Blood smear   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>148</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>RAS</u> <u>2 pt X, Sujet, 4 pt, simples</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: 17h36  
Fin: 17h55  
Injection: 0,1 H: 17h08  
Injection: \_\_\_\_\_ H: \_\_\_\_\_  
Anhest. Local (Lurocaïne): 0,1  
Anti-infl (Metacam): 0,02 H: 17h58  
Antibio (Baytril): 0,04 H: 17h58

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

**Implantation**  
N° implant Intra-abdo: 148 17h40

Autres:

**Stress**

PS1

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

**Comments:**

# Marmottes Sassièrè/ Marmots Sassièrè

Date: 26/06/2015

Time: 09 h 20

N° fiche/sheet: 309

Opérateur/ Handling: Colas

N° individu: 1646

capture id: 9531

Territoire: <u>Z</u> <small>Territory</small>	Recapture yes <input type="checkbox"/> no <input checked="" type="checkbox"/>	Statut social Dominant <input type="checkbox"/> Sub <input checked="" type="checkbox"/> unknown <input type="checkbox"/>
--	--	---

### Measures

Masse corporelle / Body mass (g)	<u>400g</u>
L. mandibule / Jaw (mm)	<u>42,96</u>
L. Patte ant. / Forefoot (mm)	<u>39,88</u>
L. Cubitus / Ulna (mm)	<u>44,83</u>
L. Patte post. / Hindfoot (mm)	<u>59,39</u>
L. Tibia (mm)	<u>55,32</u>
L. TC / Body length (cm)	<u>24,5</u>
Larg. Tête zygomatique / Zygomatic width (mm)	<u>41,04</u>
Larg. Bassin / Basin width (mm)	<u>24,75</u>
Dist. Ano-Génitale (cm) (marmotton/pup only)	<u>14,83</u>

<b>Marking</b>	Transpondeur n° <u>956000003009433</u>	Paint
	Metal n° <u>0884</u> Oreille / ear <u>06</u>	
	Plastic n° _____ Oreille / ear _____ color _____	
	Implant yes <input checked="" type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>	

<b>Age</b>	0 Marmotton <input checked="" type="checkbox"/> Pup	2 ans <input type="checkbox"/> 2 years old
	1 an <input type="checkbox"/> Yearling	≥ 3 ans <input type="checkbox"/> ≥ 3 y

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

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

<b>Statut Repro</b>	Male <input checked="" type="checkbox"/> Scrotal yes <input type="checkbox"/> no <input checked="" type="checkbox"/> unknown <input type="checkbox"/>	Gestante yes <input type="checkbox"/> Pregnant no <input type="checkbox"/> unknown <input type="checkbox"/>
	Female <input type="checkbox"/> Allaitante yes <input type="checkbox"/> Lactating no <input type="checkbox"/> unknown <input type="checkbox"/>	

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

**Remarques / remarks**

Extraction GB <input type="checkbox"/>	Stress <input type="checkbox"/>
--	---------------------------------

<b>Action</b> pose <input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> cou <input type="checkbox"/>	<b>Implant id:</b> n° <u>149</u>	<b>Type implant:</b> viene <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> <u>2 pr / , rajut, 4 pl de 7g -</u> <u>RS</u>		

<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> viene <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>		

<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> viene <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: 9h40

Fin: \_\_\_\_\_

Injection: 0.1ml H: 9:42

Injection: \_\_\_\_\_ H: \_\_\_\_\_

Anhest. Local (Lurocaine): 0,2

Anti-infl (Metacam): 0.02 ml H: 10:22

Antibio (Baytril): 0.04 ml H: 10:22

**Desimplantation**

N° implant sous-cut: /

N° implant Intra-abdo: /

**Implantation**

N° implant Intra-abdo: 149

Autres:

**Stress**

PS1

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

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

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

**Comments:**

# Marmottes Sassièrè/ Marmots Sassièrè

 Date: 26/06/2015

 Time: 10 h 30

 N° fiche/sheet: 306

 Opérateur/ Handling: Cohas

 N° individu: 1647

 capture id: 9532

 Territoire: Z  
 Territory

 Recapture yes   
 no 

 Statut social  
 Dominant   
 Sub   
 unknown 
**Measures**

Masse corporelle / Body mass (g)

~~420~~ 405

L. mandibule / Jaw (mm)

45,94

L. Patte ant. / Forefoot (mm)

40,10

L. Cubitus / Ulna (mm)

46,45

L. Patte post. / Hindfoot (mm)

59,52

L. Tibia (mm)

57,84

L. TC / Body length (cm)

22,205

Larg. Tête zygomatique / Zygomatic width (mm)

41,76

Larg. Bassin / Basin width (mm)

26,48

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

17,25
**Marking**

 Transpondeur n°  956000003035575

Paint

 Metal n° 0823 Oreille / ear 06

Plastic n° \_\_\_\_\_ Oreille / ear \_\_\_\_\_ color \_\_\_\_\_

 Implant yes  no 
**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  

 Eurytic 

 Poils / Hair  

 Leucotic 


 Biopsy   

 Hematocyte 

 TV / Green tube   

 Jugal  

 TR / Red tube   

 Bucal 0,4 

 Frotti / Blood smear  

 Anal   

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"/>	<b>Implantation id:</b> intra-abdo <input type="checkbox"/> ss-cut <input type="checkbox"/>	<b>Position:</b> Abdo <input checked="" type="checkbox"/> cou <input type="checkbox"/>	<b>Implant id:</b> n° 150	<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> 2 pt X, surjet, 3 pt a-78- RAS		

<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>		

<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>		

<b>Surgery</b> Début: 11h10 Fin: 11h30 Injection: 0,1 H: 10h40 Injection: _____ H: _____ Anhest. Local (Lurocaïne): 11h Anti-infl (Metacam): 0.02ml H: 11:33 Antibio (Baytril): 0.04ml H: 11:33  <b>Desimplantation</b> N° implant sous-cut: / N° implant Intra-abdo: / <b>Implantation</b> N° implant Intra-abdo: 150  Autres:	<b>Stress</b> PS1 <input type="checkbox"/> Injection DM: Heure: _____ PS <input type="checkbox"/> Heure: _____ Injection ACTH: Heure: _____ PS <input type="checkbox"/> Heure: _____ PS <input type="checkbox"/> Heure: _____  <b>Comments:</b>
--	---



# Marmottes Sassièrè/ Marmots Sassièrè

 Date: 26/06/2015

 Time: 10 h 30

 N° fiche/sheet: 307

 Opérateur/ Handling: Cohas

 N° individu: 1648

 capture id: 5533

Territoire: <u>2</u> Territory	Recapture yes <input type="checkbox"/> no <input checked="" type="checkbox"/>	Statut social Dominant <input type="checkbox"/> Sub <input checked="" type="checkbox"/> unknown <input type="checkbox"/>
-----------------------------------	--	---




### Measures

Masse corporelle / Body mass (g)	<u>335g</u>
L. mandibule / Jaw (mm)	<u>43,68</u>
L. Patte ant. / Forefoot (mm)	<u>37,98</u>
L. Cubitus / Ulna (mm)	<u>41,01</u>
L. Patte post. / Hindfoot (mm)	<u>56,89</u>
L. Tibia (mm)	<u>53,73</u>
L. TC / Body length (cm)	<u>20,5</u>
Larg. Tête zygomatique/ Zygomatic width (mm)	<u>39,45</u>
Larg. Bassin / Basin width (mm)	<u>37,48</u>
Dist. Ano-Génitale (cm) (marmotton/pup only)	<u>8,78</u>

<b>Marking</b>	Transpondeur n°	 <u>956000003046591</u>	Paint
	Metal n°	<u>0892</u>	Oreille / ear <u>00</u>
	Plastic n°	_____	Oreille / ear _____ color _____
	Implant	yes <input checked="" type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>	

<b>Age</b>	0 Marmotton <input checked="" type="checkbox"/> Pup	2 ans <input type="checkbox"/> 2 years old
	1 an <input type="checkbox"/> Yearling	≥ 3 ans <input type="checkbox"/> ≥ 3 y

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

Feces <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Eurytic <input type="checkbox"/>
Poils / Hair <input type="checkbox"/> <u>1</u>	Leucotic <input type="checkbox"/>
Biopsy <input type="checkbox"/> <u>1</u> 	Hematocryte <input type="checkbox"/>
TV / Green tube <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Jugal <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
TR / Red tube <input type="checkbox"/> <u>0</u> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Bucal <input type="checkbox"/> <u>0,3</u> 
Frotti / Blood smear <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Anal <input type="checkbox"/> <u>1</u> 

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

**Remarques / remarks**

Extraction GB   Stress

<b>Action</b> pose <input 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>151</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: 12h06  
Fin: 12h20  
Injection: 0,1 H: 11h30  
Injection: \_\_\_\_\_ H: \_\_\_\_\_  
Anhest. Local (Lurocaïne): 11h56 ; 0,2  
Anti-infl (Metacam): 0,02 H: 12h20  
Antibio (Baytril): 0,04 H: 12h20

**Desimplantation**  
N° implant sous-cut: /  
N° implant Intra-abdo: /

**Implantation**  
N° implant Intra-abdo: 151

Autres: 2 points X + 1 point simple, 1/6, 5 pts simple

**Stress**

PS1

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

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

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

**Comments:**

# Marmottes Sassièrè/ Marmots Sassièrè

 Date: 06/06/2015

 Time: 12 h 00

 N° fiche/sheet: 310

 Opérateur/ Handling: Chas

 N° individu: 1651

 capture id: 9536

Territoire: <input checked="" type="checkbox"/> Territory	Recapture yes <input type="checkbox"/> no <input checked="" type="checkbox"/>	Statut social Dominant <input type="checkbox"/> Sub <input checked="" type="checkbox"/> unknown <input type="checkbox"/>
--	--	---

### Measures

Masse corporelle / Body mass (g)	<u>385g</u>
L. mandibule / Jaw (mm)	<u>43,68</u>
L. Patte ant. / Forefoot (mm)	<u>40</u>
L. Cubitus / Ulna (mm)	<u>45,35</u>
L. Patte post. / Hindfoot (mm)	<u>57,52</u>
L. Tibia (mm)	<u>55,35</u>
L. TC / Body length (cm)	<u>23</u>
Larg. Tête zygomatique / Zygomatic width (mm)	<u>39,78</u>
Larg. Bassin / Basin width (mm)	<u>28,31</u>
Dist. Ano-Génitale (cm) (marmotton/pup only)	<u>15,89</u>

<b>Marking</b>	Transpondeur n°  956000003011011	Paint
	Metal n° <u>0892</u> Oreille / ear <u>06</u>	
	Plastic n° <u>/</u> Oreille / ear <u>/</u> color <u>/</u>	
	Implant yes <input checked="" type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>	

<b>Age</b>	0 Marmotton <input checked="" type="checkbox"/> Pup	2 ans <input type="checkbox"/> 2 years old
	1 an <input type="checkbox"/> Yearling	≥ 3 ans <input type="checkbox"/> ≥ 3 y

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

Feces <input type="checkbox"/> <input type="radio"/>	Eurytic <input type="checkbox"/>
Poils / Hair <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Leucotic <input type="checkbox"/>
Biopsy <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Hematocryte <input type="checkbox"/>
TV / Green tube <input type="checkbox"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/>	Jugal <input type="checkbox"/> <input type="radio"/>
TR / Red tube <input type="checkbox"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/>	Bucal <input type="checkbox"/> <u>03</u>
Frotti / Blood smear <input type="checkbox"/> <input type="radio"/>	Anal <input type="checkbox"/> <u>1</u>

<b>Statut Repro</b>	Male <input checked="" type="checkbox"/> Scrotal yes <input type="checkbox"/> no <input checked="" type="checkbox"/> unknown <input type="checkbox"/>	
	Female <input checked="" type="checkbox"/> Allaitante yes <input type="checkbox"/> Lactating no <input checked="" type="checkbox"/> unknown <input type="checkbox"/>	Gestante yes <input type="checkbox"/> Pregnant no <input checked="" type="checkbox"/> unknown <input type="checkbox"/>

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

**Remarques / remarks**

Extraction GB <input type="checkbox"/> <input type="radio"/>	Stress <input type="checkbox"/>
--	---------------------------------

<b>Action</b> pose <input checked="" type="checkbox"/> déposer <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>147</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"/> déposer <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"/> déposer <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: 13h42  
Fin: 14h  
Injection: 0,1 H: 13h20  
Injection: \_\_\_\_\_ H: \_\_\_\_\_  
Anhest. Local (Lurocaïne): 0,2 Bh31  
Anti-infl (Metacam): 0,02 H: 14h  
Antibio (Baytril): 0,04 H: 14h

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

**Implantation**  
N° implant Intra-abdo: 147

Autres: 2 pts X, 1/EG; 4 pts simple

**Stress**

PS1

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

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

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

**Comments:**

# Marmottes Sassièrè/ Marmots Sassièrè

 Date: 28/06/2015

 Time: 10h30

 N° fiche/sheet: 322

 Opérateur/ Handling: Ghes

 N° individu: 1663


 capture id: 9548

 Territoire: V  
 Territory

 Recapture yes   
 no 

 Statut social Dominant   
 Sub   
 unknown 
**Measures**

Masse corporelle / Body mass (g)	<u>390</u>
L. mandibule / Jaw (mm)	<u>50,75</u>
L. Patte ant. / Forefoot (mm)	<u>38,32</u>
L. Cubitus / Ulna (mm)	<u>63,74</u>
L. Patte post. / Hindfoot (mm)	<u>55,77</u>
L. Tibia (mm)	<u>57,15</u>
L. TC / Body length (cm)	<u>23,5</u>
Larg. Tête zygomatique / Zygomatic width (mm)	<u>60,56</u>
Larg. Bassin / Basin width (mm)	<u>25,89</u>
Dist. Ano-Génitale (cm) (marmotton/pup only)	<u>16,84</u>

<b>Marking</b>	Transpondeur n°  956000003016651	Paint
	Metal n° <u>Ø863</u> Oreille / ear <u>06</u>	
	Plastic n° <u>/</u> Oreille / ear <u>/</u> color <u>/</u>	
	Implant yes <input checked="" type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>	

<b>Age</b>	0 Marmotton <input checked="" type="checkbox"/> Pup	2 ans <input type="checkbox"/> 2 years old
	1 an <input type="checkbox"/> Yearling	≥ 3 ans <input type="checkbox"/> ≥ 3 y

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

 Feces  

 Eurytic 

 Poils / Hair  1

 Leucotic  0

 Biopsy  1 

 Hematocyte  0

 TV / Green tube   

 Jugal  

 TR / Red tube   

 Bucal 1/4 

 Frotti / Blood smear  

 Anal 1 

<b>Statut Repro</b>	Male <input checked="" type="checkbox"/> Scrotal yes <input type="checkbox"/> no <input checked="" type="checkbox"/> unknown <input type="checkbox"/>	
	Female <input type="checkbox"/> Allaitante yes <input type="checkbox"/> Lactating no <input checked="" type="checkbox"/> unknown <input type="checkbox"/>	Gestante yes <input type="checkbox"/> Pregnant no <input type="checkbox"/> unknown <input type="checkbox"/>

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

Remarques / remarks

Extraction GB <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Stress <input type="checkbox"/>
---	---------------------------------

<b>Action</b> pose <input checked="" type="checkbox"/> dépose <input type="checkbox"/> H début/start: <u>11h10</u>	<b>Implantation id:</b> intra-abdo <input checked="" type="checkbox"/> ss-cut <input type="checkbox"/> H fin/end: <u>11h22</u>	<b>Position:</b> Abdo <input checked="" type="checkbox"/> cou <input type="checkbox"/>	<b>Implant id:</b> n° <u>152</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>RAS - 2 pax + 1 pr à gde, 1/6, 4 pax à -ls -</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: 10h50 → 11h10  
Fin: 11h22  
Injection: 10h30 H: 0,1  
Injection: \_\_\_\_\_ H: \_\_\_\_\_  
Anhest. Local (Lurocaïne): \_\_\_\_\_  
Anti-infl (Metacam): 0,02 H: ✓  
Antibio (Baytril): 0,04 H: ✓

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

**Implantation**  
N° implant Intra-abdo: 152

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

**Stress**

PS1

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

**Comments:**

# Marmottes Sassièrè/ Marmots Sassièrè

Date: 29/06/2015

Time: 10 h 10

N° fiche/sheet: 338

Opérateur/ Handling: 338

N° individu: 1679

capture id: 9564

Territoire: V  
Territory


Recapture yes   
no

Statut social  
Dominant   
Sub   
unknown

### Measures

Masse corporelle / Body mass (g) 615  
L. mandibule / Jaw (mm) 44.11  
L. Patte ant. / Forefoot (mm) 38.30  
L. Cubitus / Ulna (mm) 45.39  
L. Patte post. / Hindfoot (mm) 59.51  
L. Tibia (mm) 57.23  
L. TC / Body length (cm) 23.0  
Larg. Tête zygomatique / Zygomatic width (mm) 40.76  
Larg. Bassin / Basin width (mm) 29.70  
Dist. Ano-Génitale (cm) (marmotton/pup only) 14.15

### Marking

Transpondeur n°  956000003042779  
Metal n° Ø992 Oreille / ear OG  
Plastic n° / Oreille / ear / color /  
Implant yes  no

Paint




### 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   Eurytic   
Poils / Hair  Leucotic   
Biopsy   Hematocryte   
TV / Green tube    Jugal    
TR / Red tube    Bucal  YL   
Frotti / Blood smear   Anal  1 

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>154</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 PA X, 1 YG, 4 PA n° 75 - RAS -</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: ~ 10:30  
Fin: ~ 11:00  
Injection: 0.1ml H: \_\_\_\_\_  
Injection: \_\_\_\_\_ H: \_\_\_\_\_  
Anest. Local (Lurocaïne): 0.2ml  
Anti-infl (Metacam): 0.02 H: 11:00  
Antibio (Baytril): 0.04 H: 11:00

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

**Implantation**  
N° implant Intra-abdo: 154

Autres:

**Stress**

PS1

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

**Comments:**



# Marmottes Sassièrè/ Marmots Sassièrè

Date: 30/06/2015 Time: 21h00 N° fiche/sheet: 36182 Opérateur/ Handling: Cohus N° individu: 1682 capture id: 9567

**Territoire:** W  
Territory

**Recapture** yes  no

**Statut social** Dominant  Sub  unknown

**Measures**

Masse corporelle / Body mass (g) 365g

L. mandibule / Jaw (mm) 44.29

L. Patte ant. / Forefoot (mm) 39.96

L. Cubitus / Ulna (mm) 44.47

L. Patte post. / Hindfoot (mm) 56.41

L. Tibia (mm) 55.71


L. TC / Body length (cm) 22.5

Larg. Tête zygomatique/ Zygomatic width (mm) 40.10

Larg. Bassin / Basin width (mm) 27.75

Dist. Ano-Génitale (cm) (marmotton/pup only) 13.50

**Marking**

Transpondeur n°  956000003022508

Metal n° 0953 Oreille / ear OG

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

Biopsy   

TV / Green tube

TR / Red tube

Frotti / Blood smear


Eurytic

Leucotic

Hematocyte

Jugal

Bucal

Anal   

**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>153</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 ph X, MG, 4 ph x phs - (2A) -</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: N 19:15  
Fin: N 19:40  
Injection: 0.1 H: \_\_\_\_\_  
Injection: \_\_\_\_\_ H: \_\_\_\_\_  
Anhest. Local (Lurocaïne): 0.2 ml  
Anti-infl (Metacam): 0.04 H: \_\_\_\_\_  
Antibio (Baytril): 0.02 H: \_\_\_\_\_

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

**Implantation**  
N° implant Intra-abdo: 153

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

**Stress**

PS1

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

**Comments:**

# Marmottes Sassi re/ Marmots Sassi re

 Date: 30/06/2015

 Time: 21 h 25

 N  fiche/sheet: 342

 Opérateur/ Handling: Colo

 N  individu: 1683

 capture id: 9568

 Territoire: W  
 Territory

 Recapture yes   
 no 




 Statut social Dominant   
 Sub   
 unknown 
**Measures**

 Masse corporelle / Body mass (g) 355  
 L. mandibule / Jaw (mm) ~~49,30~~  
 L. Patte ant. / Forefoot (mm) ~~41,42~~  
 L. Cubitus / Ulna (mm) ~~42,87~~  
 L. Patte post. / Hindfoot (mm) 53,98  
 L. Tibia (mm) 53,70  
 L. TC / Body length (cm) 21,00  
 Larg. Tête zygomatique/ Zygomatic width (mm) 40,55  
 Larg. Bassin / Basin width (mm) 25,71  
 Dist. Ano-Génitale (cm) (marmotton/pup only) 8,11

 Transpondeur n   956000003043049  
 Metal n  0955 Oreille / ear 00 Paint  
 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   Eurytic   
 Poils / Hair  Leucotic   
 Biopsy   Hematocyte   
 TV / Green tube    Jugal    
 TR / Red tube    Bucal  1/2   
 Frotti / Blood smear   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 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>155</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: 21h39  
Fin: 21h54  
Injection: 0,1 H: 21h25  
Injection: \_\_\_\_\_ H: \_\_\_\_\_  
Anhest. Local (Lurocaïne): \_\_\_\_\_  
Anti-infl (Metacam): 0,02 H: 21h55  
Antibio (Baytril): 0,04 H: 21h55

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

**Implantation**  
N° implant Intra-abdo: 155    21h42

Autres:

**Stress**

PS1

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

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

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

**Comments:**

# Marmottes Sassièrè/ Marmots Sassièrè

 Date: 30/06/2015

 Time: 21h40

 N° fiche/sheet: 363

 Opérateur/ Handling: Gho




 N° individu: 1689

 capture id: 9569

 Territoire: W  
 Territory

 Recapture yes   
 no 

 Statut social  
 Dominant   
 Sub   
 unknown 
**Measures**  
 Masse corporelle / Body mass (g) 355  
 L. mandibule / Jaw (mm) 64,86  
 L. Patte ant. / Forefoot (mm) 39,46  
 L. Cubitus / Ulna (mm) 42,79  
 L. Patte post. / Hindfoot (mm) 58,11  
 L. Tibia (mm) 54,38  
 L. TC / Body length (cm) 22,5  
 Larg. Tête zygomatique / Zygomatic width (mm) 60,81  
 Larg. Bassin / Basin width (mm) 26,91  
 Dist. Ano-Génitale (cm) (marmotton/pup only) 14,35
**Marking**  
 Transpondeur n°  956000003037409  
 Metal n° 0954 Oreille / ear OG  
 Plastic n° / Oreille / ear / color /  
 Implant yes  no 
**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    
 Poils / Hair  1  
 Biopsy  1   
 TV / Green tube     
 TR / Red tube     
 Frotti / Blood smear    
 Eurytic   
 Leucotic  0  
 Hematocyte  0  
 Jugal  0   
 Bucal  213   
 Anal  1 
**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 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>156</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 pds X + 4 pds si-rc, 1/6, 4 pds si-rc</u> <u>RAF</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: 20:28 injecté    20h43  
Fin: 20h59  
Injection: 0.1ml    H: 20h28  
Injection: \_\_\_\_\_    H: \_\_\_\_\_  
Anhest. Local (Lurocaïne): \_\_\_\_\_  
Anti-infl (Metacam): 0.02    H: 21h01  
Antibio (Baytril): 0.04    H: 21h01

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

**Implantation**  
N° implant Intra-abdo: 156    20h45

Autres:

**Stress**

PS1

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

**Comments:**

# Marmottes Sassièrè/ Marmots Sassièrè

Date: 01/07/2015 Time: 11 h 30 N° fiche/sheet: 348 Opérateur/ Handling: Cohu N° individu: 1689 capture id: 9574

**Territoire:** V  
Territory

**Recapture** yes  no

**Statut social** Dominant  Sub  unknown

**Measures**

Masse corporelle / Body mass (g) 385g

L. mandibule / Jaw (mm) 35,59 49,10

L. Patte ant. / Forefoot (mm) 36,83

L. Cubitus / Ulna (mm) 45,53

L. Patte post. / Hindfoot (mm) 58,69

L. Tibia (mm) 58,92


L. TC / Body length (cm) 23

Larg. Tête zygomatique/ Zygomatic width (mm) 39,99

Larg. Bassin / Basin width (mm) 27,27

Dist. Ano-Génitale (cm) (marmotton/pup only) 15,57

**Marking**

Transpondeur n°  956000003015150

Metal n° 0964 Oreille / ear OG Paint

Plastic n° \_\_\_\_\_ Oreille / ear \_\_\_\_\_ color \_\_\_\_\_

Implant yes  no

**Age**

0 Marmotton  Pup 2 ans  2 years old

1 an  Yearling ≥ 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

Poils / Hair

Biopsy  

TV / Green tube

TR / Red tube

Frotti / Blood smear


Eurytic

Leucotic

Hematocryte

Jugal

Bucal

Anal   

**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: <u>12h25</u>	<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>157</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 pds <del>1/2</del>, 1/6, 4 pds single —</u> <u>RTS</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: 12h25  
Fin: 12h40  
Injection: 0,1 H: 11h40  
Injection: \_\_\_\_\_ H: \_\_\_\_\_  
Anhest. Local (Lurocaïne): 0,2 à 1h16  
Anti-infl (Metacam): 0.04 H: \_\_\_\_\_  
Antibio (Baytril): 0.02 H: \_\_\_\_\_

**Desimplantation**  
N° implant sous-cut: \_\_\_\_\_  
N° implant Intra-abdo: 15

**Implantation**  
N° implant Intra-abdo: 157

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

**Stress**

PS1

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

**Comments:**




# Marmottes Sassièrè/ Marmots Sassièrè

Date: 01/07/2015 Time: 7 h 00 N° fiche/sheet: 368 Opérateur/ Handling: Coles N° individu: 1690 capture id: 9575

Territoire: <u>W</u> Territory	Recapture yes <input type="checkbox"/> no <input checked="" type="checkbox"/>	Statut social Dominant <input type="checkbox"/> Sub <input checked="" type="checkbox"/> unknown <input type="checkbox"/>
-----------------------------------	--	---




### Measures

Masse corporelle / Body mass (g)	<u>375g</u>
L. mandibule / Jaw (mm)	<u>44,93</u>
L. Patte ant. / Forefoot (mm)	<u>42,35</u>
L. Cubitus / Ulna (mm)	<u>44,62</u>
L. Patte post. / Hindfoot (mm)	<u>56,76</u>
L. Tibia (mm)	<u>54,41</u>
L. TC / Body length (cm)	<u>22,5</u>
Larg. Tête zygomatique/ Zygomatic width (mm)	<u>41,89</u>
Larg. Bassin / Basin width (mm)	<u>28,16</u>
Dist. Ano-Génitale (cm) (marmotton/pup only)	<u>11,96</u>

<b>Marking</b>	Transpondeur n°	 956000003039841	Paint
	Metal n°	<u>0929</u>	Oreille / ear <u>00</u>
	Plastic n°	_____	Oreille / ear _____ color _____
	Implant	yes <input checked="" type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>	

<b>Age</b>	0 Marmotton <input checked="" type="checkbox"/> Pup	2 ans <input type="checkbox"/> 2 years old
	1 an <input type="checkbox"/> Yearling	≥ 3 ans <input type="checkbox"/> ≥ 3 y

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

Feces <input type="checkbox"/> 0	Eurytic <input type="checkbox"/> 0
Poils / Hair <input type="checkbox"/> 1	Leucotic <input type="checkbox"/> 0
Biopsy <input type="checkbox"/> 1 	Hematocryte <input type="checkbox"/> 0
TV / Green tube <input type="checkbox"/> 0	Jugal <input type="checkbox"/> 0
TR / Red tube <input type="checkbox"/> 0	Bucal <input type="checkbox"/> 02 
Frotti / Blood smear <input type="checkbox"/> 0	Anal <input type="checkbox"/> 1 

<b>Statut Repro</b>	Male <input type="checkbox"/>	Scrotal yes <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> unknown <input type="checkbox"/>
	Female <input checked="" type="checkbox"/>	Allaitante yes <input type="checkbox"/> Lactating no <input checked="" type="checkbox"/> unknown <input type="checkbox"/>
		Gestante yes <input type="checkbox"/> Pregnant no <input type="checkbox"/> unknown <input type="checkbox"/>

**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>158</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, 1/6, 4 pts x 7/8 (plus de colle!) RTS -</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: \_\_\_\_\_  
Fin: \_\_\_\_\_ 18:00

Injection: \_\_\_\_\_ H: \_\_\_\_\_  
Injection: \_\_\_\_\_ H: \_\_\_\_\_

Anhest. Local (Lurocaïne): 0.2ml  
Anti-infl (Metacam): 0.02 H: \_\_\_\_\_  
Antibio (Baytril): 0.04 H: \_\_\_\_\_

*part fait*

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

**Implantation**  
N° implant Intra-abdo: 158

Autres:

**Stress**

PS1

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

**Comments:**

# Marmottes Sassièrè/ Marmots Sassièrè

Date: 11/07/2015 Time: 21 h 42 N° fiche/sheet: 350 Opérateur/ Handling: Loko N° individu: 1692 capture id: 9578

Territoire: Y  
Territory

Recapture yes  no

Statut social Dominant  Sub  unknown

**Measures**

Masse corporelle / Body mass (g) 305g

L. mandibule / Jaw (mm) 45,65

L. Patte ant. / Forefoot (mm) 37,49

L. Cubitus / Ulna (mm) 42,19

L. Patte post. / Hindfoot (mm) 54,23


L. Tibia (mm) 52,26

L. TC / Body length (cm) 20

Larg. Tête zygomatique / Zygomatic width (mm) 38,79

Larg. Bassin / Basin width (mm) 26,76

Dist. Ano-Génitale (cm) (marmotton/pup only) 10,30

Transpondeur n°  956000003009704

Metal n° 837 Oreille / ear OD Paint

Plastic n° / Oreille / ear / color /

Implant yes  no

**Age**


0 Marmotton  Pup 2 ans  2 years old

1 an  Yearling ≥ 3 ans  ≥ 3 y

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

Feces

Poils / Hair  1

Biopsy  1 

TV / Green tube

TR / Red tube

Frotti / Blood smear


Eurytic  0

Leucotic  0

Hematocyte  0

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>160</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: 22h06  
Fin: 22h19  
Injection: 0,1 H: \_\_\_\_\_  
Injection: \_\_\_\_\_ H: \_\_\_\_\_  
Anhest. Local (Lurocaïne): 0,2  
Anti-infl (Metacam): 0,02 H: 22h22  
Antibio (Baytril): 0,04 H: 22h22

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

**Implantation**  
N° implant Intra-abdo: 160    22h07

Autres:

**Stress**

PS1

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

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

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

**Comments:**

# Marmottes Sassièrè/ Marmots Sassièrè

Date: 02/07/2015 Time: 9 h 14 N° fiche/sheet: 351 Opérateur/ Handling: Gohus N° individu: 1693 capture id: 9579

**Territoire:** Y  
Territory

**Recapture** yes  no

**Statut social** Dominant  Sub  unknown

**Measures**

Masse corporelle / Body mass (g) 310 g

L. mandibule / Jaw (mm) 42.77

L. Patte ant. / Forefoot (mm) 35.32

L. Cubitus / Ulna (mm) 42.53

L. Patte post. / Hindfoot (mm) 52.91

L. Tibia (mm) 50.41


L. TC / Body length (cm) 21.5

Larg. Tête zygomatique/ Zygomatic width (mm) 39.52

Larg. Bassin / Basin width (mm) 25.61

Dist. Ano-Génitale (cm) (marmotton/pup only) 8.55

**Marking**

Transpondeur n°  956000003042357

Metal n° Ø935 Oreille / ear 00

Plastic n° \_\_\_\_\_ Oreille / ear \_\_\_\_\_ color \_\_\_\_\_

Implant yes  no

Paint

**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

Hematocryte

Jugal

Bucal

Anal   

**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"/>	<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>161</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: <u>10:01</u>	H fin/end: <u>10:17</u>	<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>		

<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: 10:01  
 Fin: 10:17  
 Injection: 4:36 H: 0.1ml  
 Injection: \_\_\_\_\_ H: \_\_\_\_\_  
 Anhest. Local (Lurocaïne): 0.2  
 Anti-infl (Metacam): 0.02 H: \_\_\_\_\_  
 Antibio (Baytril): 0.09 H: \_\_\_\_\_

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

**Implantation**  
 N° implant Intra-abdo: 161

Autres:

**Stress**

PS1

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

**Comments:**

# Marmottes Sassièrè/ Marmots Sassièrè

Date: 02/07/2015 Time: 9 h 14 N° fiche/sheet: 352 Opérateur/ Handling: Cohas N° individu: 1695 capture id: 9580

**Territoire:** Y  
Territory

**Recapture** yes  no

**Statut social** Dominant  Sub  unknown

**Measures**

Masse corporelle / Body mass (g) 320

L. mandibule / Jaw (mm) ~~38.44~~ 43.40

L. Patte ant. / Forefoot (mm) 38.44

L. Cubitus / Ulna (mm) 43.56

L. Patte post. / Hindfoot (mm) 54.11

L. Tibia (mm) 51.97


L. TC / Body length (cm) 20.5

Larg. Tête zygomatique/ Zygomatic width (mm) 38.58

Larg. Bassin / Basin width (mm) 25.79

Dist. Ano-Génitale (cm) (marmotton/pup only) 14.25

**Marking**

Transpondeur n°  956000003015039

Metal n° 0936 Oreille / ear OG Paint

Plastic n° / Oreille / ear / color /

Implant yes  no

**Age**


0 Marmotton  Pup 2 ans  2 years old

1 an  Yearling ≥ 3 ans  ≥ 3 y

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

Feces

Poils / Hair

Biopsy   

TV / Green tube

TR / Red tube


Frotti / Blood smear


Eurytic

Leucotic

Hematocryte

Jugal

Bucal   

Anal   

**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: <u>12h39</u>	<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>162</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"/> Comments: <u>2 pb x 1 / 6, 4 pb x 7 ps -</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"/> Comments: _____
<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"/> Comments: _____

**Surgery**

Début: 12h39  
Fin: 12h50  
Injection: 0.05 H: \_\_\_\_\_  
Injection: \_\_\_\_\_ H: \_\_\_\_\_  
Anhest. Local (Lurocaïne): 0.2  
Anti-infl (Metacam): 0.02 H: \_\_\_\_\_  
Antibio (Baytril): 0.04 H: \_\_\_\_\_

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

**Implantation**  
N° implant Intra-abdo: 162

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

**Stress**

PS1

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

**Comments:**  
Diminution dose Zolétic 0.05 ml



# Marmottes Sassièrè/ Marmots Sassièrè

 Date: 02/07/2015

 Time: 9 h 14

 N° fiche/sheet: 353

 Opérateur/ Handling: Cohus

 N° individu: 16964


 capture id: 9581

 Territoire: X  
 Territory

 Recapture yes   
 no 

 Statut social  
 Dominant   
 Sub   
 unknown 
**Measures**



Masse corporelle / Body mass (g)	<u>295</u>
L. mandibule / Jaw (mm)	<u>42,27</u>
L. Patte ant. / Forefoot (mm)	<u>36,25</u>
L. Cubitus / Ulna (mm)	<u>41,14</u>
L. Patte post. / Hindfoot (mm)	<u>51,51</u>
L. Tibia (mm)	<u>50,06</u>
L. TC / Body length (cm)	<u>19,00</u>
Larg. Tête zygomatique / Zygomatic width (mm)	<u>37,43</u>
Larg. Bassin / Basin width (mm)	<u>26,32</u>
Dist. Ano-Génitale (cm) (marmotton/pup only)	<u>11,93</u>

<b>Marking</b>	Transpondeur n°		Paint
	Metal n°	<u>0937</u>	Oreille / ear <u>ob</u>
	Plastic n°	<u>/</u>	Oreille / ear <u>/</u> color <u>/</u>
	Implant	yes <input checked="" type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>	

<b>Age</b>	0 Marmotton <input checked="" type="checkbox"/> Pup	2 ans <input type="checkbox"/> 2 years old
	1 an <input type="checkbox"/> Yearling	≥ 3 ans <input type="checkbox"/> ≥ 3 y

<b>Statut Repro</b>	Male <input type="checkbox"/>	Scrotal yes <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> unknown <input type="checkbox"/>
	Female <input checked="" type="checkbox"/>	Allaitante yes <input type="checkbox"/> Lactating no <input checked="" type="checkbox"/> unknown <input type="checkbox"/>
		Gestante yes <input type="checkbox"/> Pregnant no <input checked="" type="checkbox"/> unknown <input type="checkbox"/>

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

Feces <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>	Eurytic <input type="checkbox"/>
Poils / Hair <input type="checkbox"/> <u>1</u>	Leucotic <input type="checkbox"/>
Biopsy <input type="checkbox"/> <u>1</u> 	Hematocryte <input type="checkbox"/>
TV / Green tube <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>	Jugal <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>
TR / Red tube <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>	Bucal <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>
Frotti / Blood smear <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>	Anal <input type="checkbox"/> <u>1</u> 

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>163</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: 13h 27  
Fin: 13h 42  
Injection: 0,05 H: 13h 10  
Injection: \_\_\_\_\_ H: \_\_\_\_\_  
Anhest. Local (Lurocaïne): \_\_\_\_\_  
Anti-infl (Metacam): 0,02 H: \_\_\_\_\_  
Antibio (Baytril): 0,04 H: 13h 43

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

**Implantation**  
N° implant Intra-abdo: 163    13h 29

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

**Stress**

PS1

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

**Comments:**

# Marmottes Sassièrè/ Marmots Sassièrè

 Date: 01/07/2015

 Time: 12 h 00

 N° fiche/sheet: 259


 Opérateur/ Handling: Cohen




 N° individu: 1691

 capture id: 9577

 Territoire: W  
 Territory

 Recapture yes   
 no 

 Statut social  
 Dominant   
 Sub   
 unknown 
**Measures**  
 Masse corporelle / Body mass (g) 380  
 L. mandibule / Jaw (mm) 45.12  
 L. Patte ant. / Forefoot (mm) 39.95  
 L. Cubitus / Ulna (mm) 45.72  
 L. Patte post. / Hindfoot (mm) 57.56  
 L. Tibia (mm) 56.75  
 L. TC / Body length (cm) 23  
 Larg. Tête zygomatique/ Zygomatic width (mm) 39.55  
 Larg. Bassin / Basin width (mm) 28.64  
 Dist. Ano-Génitale (cm) (marmotton/pup only) 11.81
**Marking**  
 Transpondeur n°  956000003011000  
 Metal n° 0941 Oreille / ear 00 Paint  
 Plastic n° \_\_\_\_\_ Oreille / ear \_\_\_\_\_ color \_\_\_\_\_  
 Implant yes  no 
**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    
 Poils / Hair  1  
 Biopsy  1   
 TV / Green tube  0    
 TR / Red tube  0    
 Frotti / Blood smear  0   
 Eurytic   
 Leucotic   
 Hematocryte   
 Jugal    
 Bucal  02   
 Anal  1 
**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: <u>6h54</u>	<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>159</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, 1/6, 4 pts n-rs    PAS    (plus de colle!)</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: \_\_\_\_\_  
Fin: 21:00

Injection: \_\_\_\_\_ H: \_\_\_\_\_  
Injection: \_\_\_\_\_ H: \_\_\_\_\_

Anhest. Local (Lurocaïne): 0,2  
Anti-infl (Metacam): 0.02 H: \_\_\_\_\_  
Antibio (Baytril): 0.04 H: \_\_\_\_\_

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

**Implantation**  
N° implant Intra-abdo: 159

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

**Stress**

PS1

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

**Comments:**

# Marmottes Sassièrè/ Marmots Sassièrè

Date: 06/07/2015 Time: 9 h 30 N° fiche/sheet: 3634 Opérateur/ Handling: Cohus N° individu: 1703 capture id: 9592

Territoire: S  
Territory


Recapture yes   
no

Statut social Dominant   
Sub   
unknown

## Measures

Masse corporelle / Body mass (g) 300g  
L. mandibule / Jaw (mm) 42.88  
L. Patte ant. / Forefoot (mm) 37.88  
L. Cubitus / Ulna (mm) 43.03  
L. Patte post. / Hindfoot (mm) 56.07  
L. Tibia (mm) 50.75  
L. TC / Body length (cm) 20  
Larg. Tête zygomatique / Zygomatic width (mm) 38.04  
Larg. Bassin / Basin width (mm) 24.50  
Dist. Ano-Génitale (cm) (marmotton/pup only) 9.73.

## Marking

Transpondeur n°  956000003011315 Paint  
Metal n° 0990 Oreille / ear 00  
Plastic n° \_\_\_\_\_ Oreille / ear \_\_\_\_\_ color \_\_\_\_\_  
Implant yes  no



## Age

0 Marmotton  Pup 2 ans  2 years old  
1 an  Yearling ≥ 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   Eurytic   
Poils / Hair  Leucotic   
Biopsy   Hematocyte   
TV / Green tube   Jugal    
TR / Red tube   Bucal    
Frotti / Blood smear   Anal  

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>164</u>	<b>Type implant:</b> viennne <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 / 3 pt en U + 1 pt siyle -</u> <u>→ pas de sujet!</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> viennne <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> viennne <input type="checkbox"/> ibutton <input type="checkbox"/> starr-oddi S <input type="checkbox"/> starr-oddi L <input type="checkbox"/>
<b>Comments:</b>				

**Surgery**

Début: 10h28  
Fin: 10h46  
Injection: 0.1ml    H: 10:02  
Injection: \_\_\_\_\_    H: \_\_\_\_\_  
Anest. Local (Lurocaïne): 0,2  
Anti-infl (Metacam): 0,02    H: 10h49  
Antibio (Baytril): 0,04    H: 10h49

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

**Implantation**  
N° implant Intra-abdo: 164    10h30

Autres:

**Stress**

PS1

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

**Comments:**

# Marmottes Sassièrè/ Marmots Sassièrè

Date: 06/07/2015 Time: 9 h 30 N° fiche/sheet: 3645 Opérateur/ Handling: Cobos N° individu: 1704 capture id: 3591

Territoire: S  
Territory

Recapture yes   
no

Statut social Dominant   
Sub   
unknown

**Measures**

Masse corporelle / Body mass (g) 325

L. mandibule / Jaw (mm) 63,76

L. Patte ant. / Forefoot (mm) 37,28

L. Cubitus / Ulna (mm) 62,26

L. Patte post. / Hindfoot (mm) 53,29


L. Tibia (mm) 51,39

L. TC / Body length (cm) 21

Larg. Tête zygomatique / Zygomatic width (mm) 38,87

Larg. Bassin / Basin width (mm) 26,32

Dist. Ano-Génitale (cm) (marmotton/pup only) 9,04

Transpondeur n°  956000003040062

Metal n° 0985 Oreille / ear 00 Paint

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   Eurytic

Poils / Hair   Leucotic

Biopsy   Hematocryte

TV / Green tube    Jugal

TR / Red tube    Bucal  0,2

Frotti / Blood smear    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>165</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: 11h35  
Fin: 11h50  
Injection: 0,5 H: 11h17  
Injection: \_\_\_\_\_ H: \_\_\_\_\_  
Anest. Local (Lurocaïne): 0,2  
Anti-infl (Metacam): 0,02 H: 11h52  
Antibio (Baytril): 0,04 H: 11h52

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

**Implantation**  
N° implant Intra-abdo: 165    11h37

Autres:

**Stress**

PS1

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

**Comments:**



# Marmottes Sassièrè/ Marmots Sassièrè

 Date: 06/07/2015

 Time: 9 h36

 N° fiche/sheet: 366

 Opérateur/ Handling: Cobus

 N° individu: 1705

 capture id: 9593

 Territoire: S  
 Territory

 Recapture yes   
 no 

 Statut social Dominant   
 Sub   
 unknown 
**Measures**

Masse corporelle / Body mass (g)

315

L. mandibule / Jaw (mm)

62,54

L. Patte ant. / Forefoot (mm)

36,70

L. Cubitus / Ulna (mm)

61,06

L. Patte post. / Hindfoot (mm)

53,86

L. Tibia (mm)

52,38

L. TC / Body length (cm)

20,5

Larg. Tête zygomatique / Zygomatic width (mm)

39,26

Larg. Bassin / Basin width (mm)

26,25

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

8,38
**Marking**

 Transpondeur n°  956000003010731

Paint

 Metal n° 0986 Oreille / ear 0D

 Plastic n° / Oreille / ear / color /

 Implant yes  no 
**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  0

 Eurytic  0

 Poils / Hair  1

 Leucotic  0


 Biopsy  1 

 Hematocyte  0

 TV / Green tube  0

 Jugal  0

 TR / Red tube  0

 Bucal  1/4 

 Frotti / Blood smear  0

 Anal  1 

 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>166</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>				

<b>Surgery</b> Début: <u>12h24</u> Fin: <u>12h40</u> Injection: <u>905 ml</u> H: <u>12:03</u> Injection: _____    H: _____ Anhest. Local (Lurocaïne): <u>0,20</u> Anti-infl (Metacam): <u>0,02</u> H: <u>12h43</u> Antibio (Baytril): <u>0,04</u> H: <u>12h43</u>	<b>Stress</b> PS1 <input type="checkbox"/> Injection DM: Heure: _____    PS <input type="checkbox"/> Heure: _____ Injection ACTH: Heure: _____    PS <input type="checkbox"/> Heure: _____ PS <input type="checkbox"/> Heure: _____
<b>Desimplantation</b> N° implant sous-cut: _____ N° implant Intra-abdo: _____	<b>Comments:</b>
<b>Implantation</b> N° implant Intra-abdo: <u>166</u> <u>12h26</u> Autres: _____	

# 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 
**Measures**

Masse corporelle / Body mass (g)	<u>320</u>
L. mandibule / Jaw (mm)	<u>64,33</u>
L. Patte ant. / Forefoot (mm)	<u>37,17</u>
L. Cubitus / Ulna (mm)	<u>42,38</u>
L. Patte post. / Hindfoot (mm)	<u>55,12</u>
L. Tibia (mm)	<u>51,25</u>
L. TC / Body length (cm)	<u>21</u>
Larg. Tête zygomatique / Zygomatic width (mm)	<u>39,67</u>
Larg. Bassin / Basin width (mm)	<u>26,26</u>
Dist. Ano-Génitale (cm) (marmotton/pup only)	<u>8,30</u>




**Marking**

Transpondeur n°		Paint
	<u>956000003030001</u>	
Metal n°	<u>6991</u>	Oreille / ear <u>09</u>
Plastic n°	<u>          </u>	Oreille / ear <u>          </u> color <u>          </u>
Implant	yes <input checked="" type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>	

**Age**

0 Marmotton <input checked="" type="checkbox"/> Pup	2 ans <input type="checkbox"/> 2 years old
1 an <input type="checkbox"/> Yearling	≥ 3 ans <input type="checkbox"/> ≥ 3 y

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

Feces <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Eurytic <input type="checkbox"/>
Poils / Hair <input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Leucotic <input type="checkbox"/>
Biopsy <input checked="" 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 <u>1/4</u> 
Frotti / Blood smear <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Anal <u>1</u> 

**Statut Repro**

Male <input type="checkbox"/>	Scrotal yes <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> unknown <input type="checkbox"/>	
Female <input checked="" type="checkbox"/>	Allaitante yes <input type="checkbox"/> Lactating no <input checked="" type="checkbox"/> unknown <input type="checkbox"/>	Gestante yes <input type="checkbox"/> Pregnant no <input checked="" type="checkbox"/> unknown <input type="checkbox"/>

 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"/>	<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>167</u>	<b>Type implant:</b> viene <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> viene <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>		

<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> viene <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: 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:**

# 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: <u>S</u> Territory	Recapture yes <input type="checkbox"/> no <input checked="" type="checkbox"/>	Statut social Dominant <input type="checkbox"/> Sub <input checked="" type="checkbox"/> unknown <input type="checkbox"/>
-----------------------------------	---	---

### Measures

Masse corporelle / Body mass (g)	<u>325</u>
L. mandibule / Jaw (mm)	<u>63,47</u>
L. Patte ant. / Forefoot (mm)	<u>35,21</u>
L. Cubitus / Ulna (mm)	<u>49,70</u>
L. Patte post. / Hindfoot (mm)	<u>52,15</u>
L. Tibia (mm)	<u>49,55</u>
L. TC / Body length (cm)	<u>20</u>
Larg. Tête zygomatique / Zygomatic width (mm)	<u>38,68</u>
Larg. Bassin / Basin width (mm)	<u>24,67</u>
Dist. Ano-Génitale (cm) (marmotton/pup only)	<u>7,20</u>

<b>Marking</b>	Transpondeur n°	 <u>956000003011885</u>	Paint
	Metal n°	<u>0956</u>	Oreille / ear <u>OD</u>
	Plastic n°	<u>  </u>	Oreille / ear <u>  </u> color <u>  </u>
	Implant	yes <input checked="" type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>	

<b>Age</b>	0 Marmotton <input checked="" type="checkbox"/> Pup	2 ans <input type="checkbox"/> 2 years old
	1 an <input type="checkbox"/> Yearling	≥ 3 ans <input type="checkbox"/> ≥ 3 y

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

Feces <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Eurytic <input type="checkbox"/>
Poils / Hair <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Leucotic <input type="checkbox"/>
Biopsy <input type="checkbox"/>	<input checked="" 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 type="checkbox"/>
Frotti / Blood smear <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Anal <input type="checkbox"/>

<b>Statut Repro</b>	Male <input type="checkbox"/>	Scrotal yes <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> unknown <input type="checkbox"/>
	Female <input checked="" type="checkbox"/>	Allaitante yes <input type="checkbox"/> Lactating no <input checked="" type="checkbox"/> unknown <input type="checkbox"/>
		Gestante yes <input type="checkbox"/> Pregnant no <input checked="" type="checkbox"/> unknown <input type="checkbox"/>

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

**Remarques / remarks**

Extraction GB <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Stress <input type="checkbox"/>
--	--------------------------	---------------------------------

<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

# Marmottes Sassièrè/ Marmots Sassièrè

 Date: 07/07/2015

 Time: 17 h 00

 N° fiche/sheet: 369

 Opérateur/ Handling: Cohas

 N° individu: 1708

 capture id: 3596

 Territoire: 

 Recapture yes   
no 

 Statut social Dominant   
Sub   
unknown 
**Measures**

Masse corporelle / Body mass (g)

355g

L. mandibule / Jaw (mm)

42, 42

L. Patte ant. / Forefoot (mm)

34, 85

L. Cubitus / Ulna (mm)

40, 40

L. Patte post. / Hindfoot (mm)

54, 90

L. Tibia (mm)

50, 12

L. TC / Body length (cm)

21, 5

Larg. Tête zygomatique/ Zygomatic width (mm)

38, 05

Larg. Bassin / Basin width (mm)

27, 82

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

7, 70
**Marking**

Transpondeur n°



Paint

Metal

 n° 0989

 Oreille / ear 00

Plastic

 n° /

 Oreille / ear / color /

Implant

 yes  no 
**Age**

0 Marmotton

 Pup

2 ans

 2 years old

1 an

 Yearling

≥ 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  

 Eurytic 

 Poils / Hair  1

 Leucotic  0

 Biopsy  1

 Hematocyte  0

 TV / Green tube   

 Jugal  

 TR / Red tube   

 Bucal  

 Frotti / Blood smear  

 Anal  1

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

Remarques / remarks

 Extraction GB  

 Stress

