臺北市街犬絕育防疫 TNVR 執行計畫流程紀錄表

施術獸醫診療機構:						
		1. 毛色:立耳黑	備註:絕育施術前街犬			
Т	犬 基	2. 性別:□公(免勾選施術時懷孕狀態) ₩母	彩名昭兰科타店。			
	本資料	3. 成熟度:(1)□:<1歲 (3) [7]:3-6歲 (2)□:1-3歲 (4)□:6歲以上				
		4. 有無晶片:(1) <mark>√</mark> 無 (2)□有				
	運送點交	1. 運送人: 某某某	備註:民間團體應完成 公告程序,該期間所衍			
	證明	2. 運送日期時間:0105/12/23	生之民事、刑事及行政 責任概由該團體負責,			
	欄	3. 捕捉地點:內湖 內溝里	與本處無涉。			
		4. 公告方式及期間:公告於懷生相信動物協會FB公開 0105/12/15-12/22				
		1. 施術日期時間:1224	備註: 1.街犬絕育施術後(需			
	醫院	2. 絕育方式:□睪丸摘除 ☑卵巢子宫摘除術	拍攝到手術部位及取			
	施術	3. 施術時懷孕狀態:□否	下之子宫卵巢或睪			
N	證明欄	₩是 懷孕胎數:5胎				
	104	4. 併發症:□否 ▽ 是 原因 <mark>因為某某</mark>	人 最手			
V		□安樂死 原因	,施			
		5. 剪耳位置:□左耳 Ⅵ右耳	不得			
		6. 植入晶片號碼: <u>(請粘貼晶片條碼貼紙)</u>	青配 合之獸醫診療機構協			
		7. 施打狂犬病疫苗:☑有(免附牌證) □無	助實施抽血、採樣等 工作,以進行街犬健			
			康評估。			
	運送回置	1. 回置日期時間:1227	備註			
R	證明欄	│ │2.本隻街犬 <mark>▽</mark> 申請補助□團體自費執行 TNVR				
	1140	(請團體勾選並核章)				
		3. 運送人:				
施術獸醫師及獸醫診療機構簽章:						

臺北市街犬絕育防疫 TNVR 執行計畫流程紀錄表

施術獸醫診療機構:						
Т	犬基資料	 1. 毛色:虎斑 2. 性別: ☑公(免勾選施術時懷孕狀態) □母 3. 成熟度:(1) □: <1 歲 (3) □: 3-6 歲 (2) ☑: 1-3 歲 (4) □: 6 歲以上 4. 有無晶片:(1)□無 	備註:絕育施術前街犬 彩為照上科肚店。			
	運點證欄	(2) V 有 XXXXOOO 1. 運送人: 某某某 2. 運送日期時間: 0105/12/27 3. 捕捉地點: 士林 社新里 4. 公告方式及期間: 公告於懷生相信動物協會FB公開 0105/12/19-12/26	備註:民間團體應完成公告程序,該期間所衍生之民事、刑事及行政責任概由該團體負責,與本處無涉。 饭面			
N V	醫施證欄院術明	 施術日期時間:1227 絕育方式: ▽睾丸摘除 □卵巢子宮摘除術 施術時懷孕狀態: ▽否 □是 懷孕胎數:胎 併發症: ▽否 □是 原因 安樂死 原因 剪耳位置: ▽左耳 □右耳 植入晶片號碼: ○(請粘貼晶片條碼貼紙) 施打狂犬病疫苗: ▽有(免附牌證) □無 	備註: 1.街 指到手宿 新位 第 第 第 第 第 第 第 第 第 第 第 第 第 第 第 第 。 《 及 或 或 位 。 、 、 、 、 、 、 、 、 、 、 、 、 、 、 、 、 、 、			
R	運回證欄	 回置日期時間:1230 本隻街犬♥申請補助□團體自費執行TNVR (請團體勾選並核章) 運送人: 	備註			
施術獸醫師及獸醫診療機構簽章:						

臺北市街犬絕育防疫 TNVR 執行計畫流程紀錄表

施術獸醫診療機構:						
Т	大基	 1. 毛色:黑白 2. 性別:□公(免勾選施術時懷孕狀態) □母 	備註:絕育施術前街犬 彩為昭上私肚虐。			
	料料	3. 成熟度:(1)□:<1歲(3)□:3-6歲(2)♥:1-3歲(4)□:6歲以上 4. 有無晶片:(1)♥無(2)□有				
	運點證明	1. 運送人: 某某某 2. 運送日期時間: 0105/12/27	備註:民間團體應完成 公告程序,該期間所衍 生之民事、刑事及行政 責任概由該團體負責,			
	欄	3. 捕捉地點:內湖 內溝里 4. 公告方式及期間:公告於懷生相信動物協會FB公開 0105/12/19-12/26	與本處無涉。 <mark>版面</mark>			
	醫施證明	 施術日期時間:1227 絕育方式:□睪丸摘除 ☑卵巢子宮摘除術 施術時懷孕狀態:☑否 □是 懷孕胎數: 	備註: 1.街犬絕育施術後(需 拍攝到手術部位及取 下之子宮卵巢或睪 力、前耳術後部位)			
N V	欄	 4. 併發症:□否 □是 原因 ☑安樂死 原因某某因素 5. 剪耳位置:□左耳 ☑右耳 	《人 基 基 基 在			
		6. 植入晶片號碼: 9000730000086507. 施打狂犬病疫苗: ▼有(免附牌證) □無	青配 合之獸醫診療機構協 助實施抽血、採樣等 工作,以進行街犬健 康評估。			
	運回證明	1. 回置日期時間:1230	備註			
R	欄	2. 本隻街犬♥申請補助□團體自費執行 TNVR (請團體勾選並核章) 3. 運送人:				
施術獸醫師及獸醫診療機構簽章:						