





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：			
T	犬基本資料	1. 毛色： 2. 性別： <input type="checkbox"/> 公(免勾選施術時懷孕狀態) <input type="checkbox"/> 母 3. 成熟度：(1) <input type="checkbox"/> ： <u><1歲</u> (3) <input type="checkbox"/> ： <u>3-6歲</u> (2) <input type="checkbox"/> ： <u>1-3歲</u> (4) <input type="checkbox"/> ： <u>6歲以上</u> 4. 有無晶片： <input type="checkbox"/> 無 (2) <input type="checkbox"/> 有_____	備註：絕育施術前街犬彩色照片黏貼處。
	運送點交證明欄	1. 運送人： 2. 運送日期時間： 3. 捕捉里： 4. 捕捉路名地標： 5. 公告方式及期間：	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。
N V	醫院施術證明欄	1. 施術日期時間： 2. 絕育方式： <input type="checkbox"/> 睪丸摘除 <input type="checkbox"/> 卵巢子宮摘除術 3. 施術時懷孕狀態： <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是 懷孕胎數： <u> </u> 胎 4. 併發症： <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是 原因_____ <input type="checkbox"/> 安樂死 原因_____ <input type="checkbox"/> 左耳 <input type="checkbox"/> 右耳 5. 剪耳位置： <input type="checkbox"/> 左耳 <input type="checkbox"/> 右耳 6. 植入晶片號碼： <u> </u> (請粘貼晶片條碼貼紙) 7. 施打狂犬病疫苗： <input type="checkbox"/> 有(免附牌證) <input type="checkbox"/> 無	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丸、剪耳術後部位)彩色照片黏貼處。 2. 本處將不定時指派人員至手術現場拍攝手術之照片或錄影，施術獸醫診療機構不得拒絕。 3. 必要時，本處得請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。
R	運送回置證明欄	1. 回置日期時間： 2. 本隻街犬 <input type="checkbox"/> 申請補助 <input type="checkbox"/> 團體自費執行 TNVR (請團體勾選並核章) 3. 運送人： <div style="text-align: center;">   </div>	備註
施術獸醫師及獸醫診療機構簽章： <div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center;"> <div> <input type="checkbox"/>評估術後狀況良好，不用住院 <input type="checkbox"/>評估術後狀況待觀察，留院照護 </div> <div>   </div> </div>			