

## 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"/> ：<1歲 (3) <input type="checkbox"/> ：3-6歲 (2) <input type="checkbox"/> ：1-3歲 (4) <input type="checkbox"/> ：6歲以上 4. 有無晶片：(1) <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. 捕捉地點： 4. 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：_____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"/> 無 5. 剪耳位置： <input type="checkbox"/> 左耳 <input type="checkbox"/> 右耳 6. 植入晶片號碼：_(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。
	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：	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: flex-end; margin-top: 10px;"> <div style="border: 1px solid green; border-radius: 10px; padding: 5px 20px; text-align: center;">獸醫師簽章</div> <div style="border: 1px solid green; border-radius: 50%; padding: 10px 20px; text-align: center;">醫院章</div> </div> <div style="margin-top: 10px;"> <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>			