

臺北市街貓友善照護行動方案 (TCCP) 流程紀錄表

施術獸醫診療機構:		動物醫院	網站公告編號:
T	貓基本資料	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"/> 幼貓: 3~6 月 (2) <input type="checkbox"/> 成貓: >6 月 4. 有無晶片: (1) <input type="checkbox"/> 無 (2) <input type="checkbox"/> 有_____	備註: 絕育施術前街貓彩色照片黏貼處
	運送點交證明欄	1. 運送人: 2. 運送日期(即公告起始日): 2017 年____月____日 3. 捕捉地點: _____里 4. 公告方式及期間: 臺北市流浪貓保護協會網站公告 2017 年____月____日~2017 年____月____日	備註: 1.街貓捕捉運送人限經本處受訓認證之志工。 2.民間團體應完成公告程序,該期間所衍生之民事侵害責任概由該團體負責,與本處無涉。
	醫院施術證明欄	1. 施術時間: 2017 年____月____日 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_____ 6. 剪耳位置: <input type="checkbox"/> 左耳 <input type="checkbox"/> 右耳 7. 植入晶片號碼: _____(請粘貼晶片條碼貼紙) 8. 施打狂犬病疫苗: <input type="checkbox"/> 有(免附牌證) <input type="checkbox"/> 無	備註: 1.街貓絕育施術後彩色照片黏貼處。 2.本處將指派人員至手術現場製作手術之照片或錄影帶,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,以進行街貓健康評估。
R	運送回置證明欄	1. 回置日期: 2017 年____月____日 2. 本隻街貓 <input type="checkbox"/> 申請補助 <input type="checkbox"/> 團體自費執行 TNR (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: center; height: 150px;"> <div style="border: 1px dashed gray; border-radius: 50%; width: 200px; height: 100px; margin: 20px;"></div> <div style="border: 1px dashed gray; width: 80px; height: 40px; margin: 20px;"></div> </div>			