

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：		網站公告編號：
T	貓基本資料	毛色： 性別： 公 (免勾選施術時懷孕狀態) 母 成熟度：(1) 幼貓：3-6月 (2) 成貓：>6月 有無晶片：(1) 無 (2) 有
	運送點交證明欄	運送人： <small>親簽</small> 運送日期(即公告起始日)： 年 月 日 捕捉地點： 公告方式及期間：臺北市流浪貓保護協會網站公告 公告日期： 年 月 日～ 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。
N	醫院施術證明欄	施術時間： 年 月 日 絕育方式： <small>睪丸摘除</small> <small>卵巢子宮摘除術</small> 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： <small>(請粘貼晶片條碼貼紙)</small> 施打狂犬病疫苗： 有(免附牌證) 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	回置日期： 年 月 日 本隻街貓 申請補助 團體自費執行TNR (請團體勾選並核章) 運送人： <small>親簽</small>

施術獸醫師及獸醫診療機構簽章：