

附件 5

桃園市委託辦理特定區域無飼主犬隻絕育計畫_____醫院紀錄表 2

編號：

入院日期： 年 月 日

運送人		甲方合格志工 或管制隊		電話 手機	
捕捉地點		手術日期			
品種	毛色		特殊特徵		
性別	☐ ♀ ☐ ♂	晶片號碼：		成熟度	☐ 幼犬：3~6 月 ☐ 成犬：>6 月
狂犬病疫苗使用記錄					外科紀錄
日期	型別	批號	日期	型別	批號
					☐ 卵巢子宮摘除術 ☐ 睪丸摘除
除蚤紀錄					施術醫師簽名
日期	使用藥物	日期	使用藥物		
日期	病 況 History		處 置		

註：本記錄表由受委託醫院留存供甲方查核。

照片範例(原則提供術前及術後各一張，但犬隻體型大，無法清楚全部入鏡者，請提供補充資料)

犬母術前照片



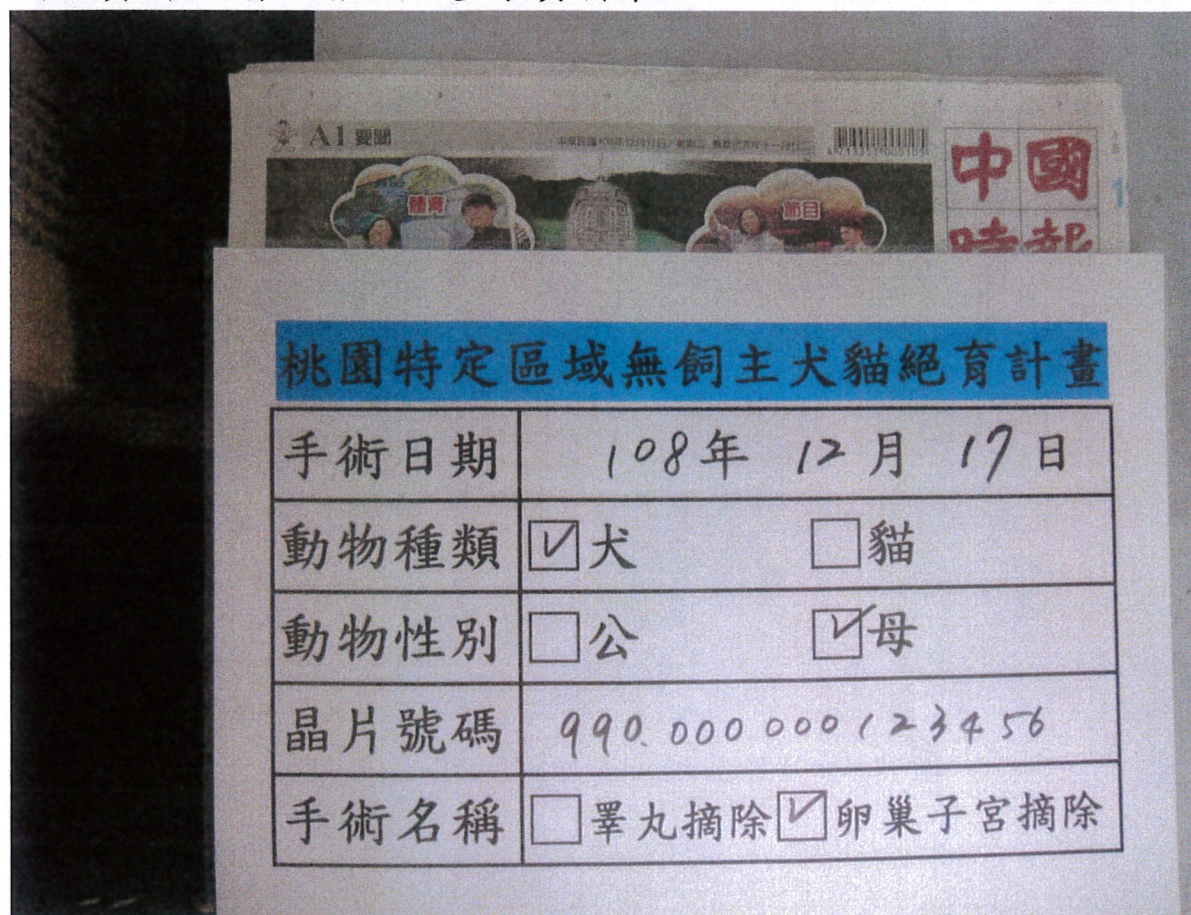
犬母術後照片(子宮卵巢應攤開成Y)



補充資料 1-犬母剪耳註記



補充資料 2-當日報紙及基本資料卡

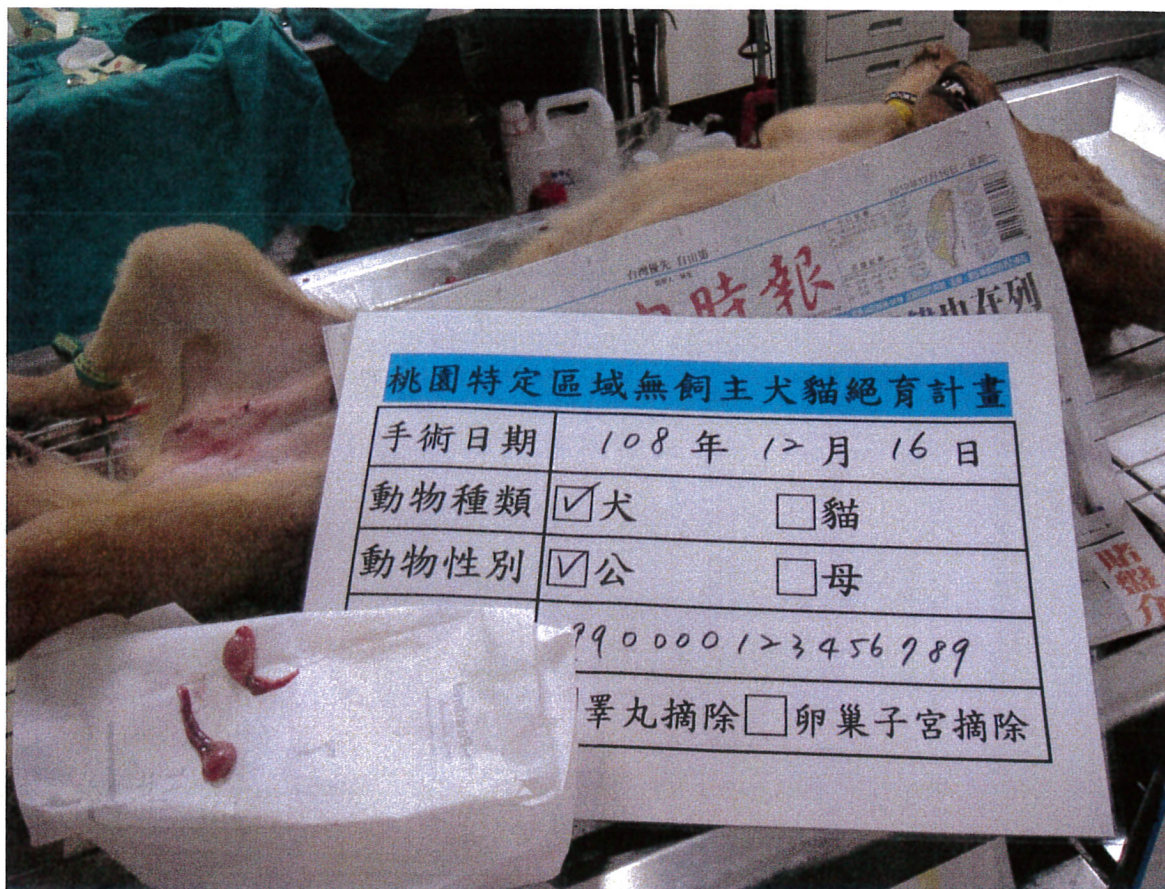


照片範例(原則提供術前及術後各一張，但犬隻體型大，無法清楚全部入鏡者，請提供補充資料)

犬公術前照片



犬公術後照片



補充資料 1-犬公剪耳註記



附件 6

醫院紀錄表 1

[illegible]

桃園市委託辦理特定區域無飼主貓隻絕育計畫補助核銷明細表

(月份)

[illegible]

桃園市委託辦理特定區域無飼主貓隻絕育計畫流程紀錄表

施術獸醫診療機構：			
貓基 本資 料	1. 毛色： 2. 性別： ☐ 公(免勾選施術時懷孕狀態) ☐ 母 3. 成熟度：(1) ☐ 幼貓：3~6 月 (2) ☐ 成貓：>6 月 4. 有無晶片：(1) ☐ 無 (2) ☐ 有_____	備註： 1.施術前無飼主貓隻彩色照片黏貼於本表背面。 *照片不得為電腦修圖、人工合成等，應為原始拍攝照片，醫院應提供照片原始檔。照片應含有當日報紙或其他可舉證日期之證明及基本資料卡合照(請參照範例) *基本資料卡資格式由桃園市政府動物保護處提供，並請依格式內容確實填寫 2.核銷限混種貓隻。	
運送 點交 證明 欄	1. 運送人： 2. 運送日期(即公告起始日)： 3. 捕捉地點： 4. 公告期間：	備註： 1.無飼主貓隻捕捉運送人限甲方合格之志工或甲方動物管制隊。 2.志工捕捉的地點，需與當地學校/社區/鄰里簽訂實施同議書。	
醫院 施術 證明 欄	1. 施術時間： 2. 絕育方式： ☐ 睪丸摘除 ☐ 卵巢子宮摘除術 3. 施術時懷孕狀態： ☐ 否 ☐ 是 併發症： ☐ 否 ☐ 是 原因_____ ☐ 安樂死 原因_____ 4. 剪耳位置： ☐ 左耳 ☐ 右耳 5. 植入晶片號碼：_____(請粘貼晶片條碼貼紙)_____ 6. 施打狂犬病疫苗： ☐ 有(免附牌證) ☐ 無	備註： 1.無飼主貓隻絕育施術後彩色照片黏貼於本表背面。 *照片不得為電腦修圖、人工合成等，應為原始拍攝照片，醫院應提供照片原始檔。 *照片為貓隻全身照，應含摘除後器官(卵巢及子宮角應攤開成 Y 字形)、剪耳註記當日報紙或其他可舉證日期之證明及基本資料卡合照(請參照範例、資料卡記錄同術前照片)。 2.甲方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,甲方得請配合之獸醫診療機構協助實施抽血、採樣等工作，以進行無飼主貓隻健康評估。	
運送 回置 證明 欄	1. 運回日期： 2. 運送人：_____ ☐ 甲方動物管制隊員 ☐ 甲方合格志工	備註	
施術獸醫師及獸醫診療機構簽章：			

絕育施術前(含當日報紙或其他可舉證日期之證明及基本資料卡合照)

絕育施術後(含當日報紙或其他可舉證日期之證明及基本資料卡合照)

補充資料 1-絕育施術後剪耳註記(含當日報紙或其他可舉證日期之證明及基本

資料卡合照)

補充資料 2-當日報紙及基本資料卡

(或其他可舉證日期之證明及基本資料卡合照)

桃園市委託辦理特定區域無飼主貓隻絕育計畫_____醫院紀錄表 2

編號：

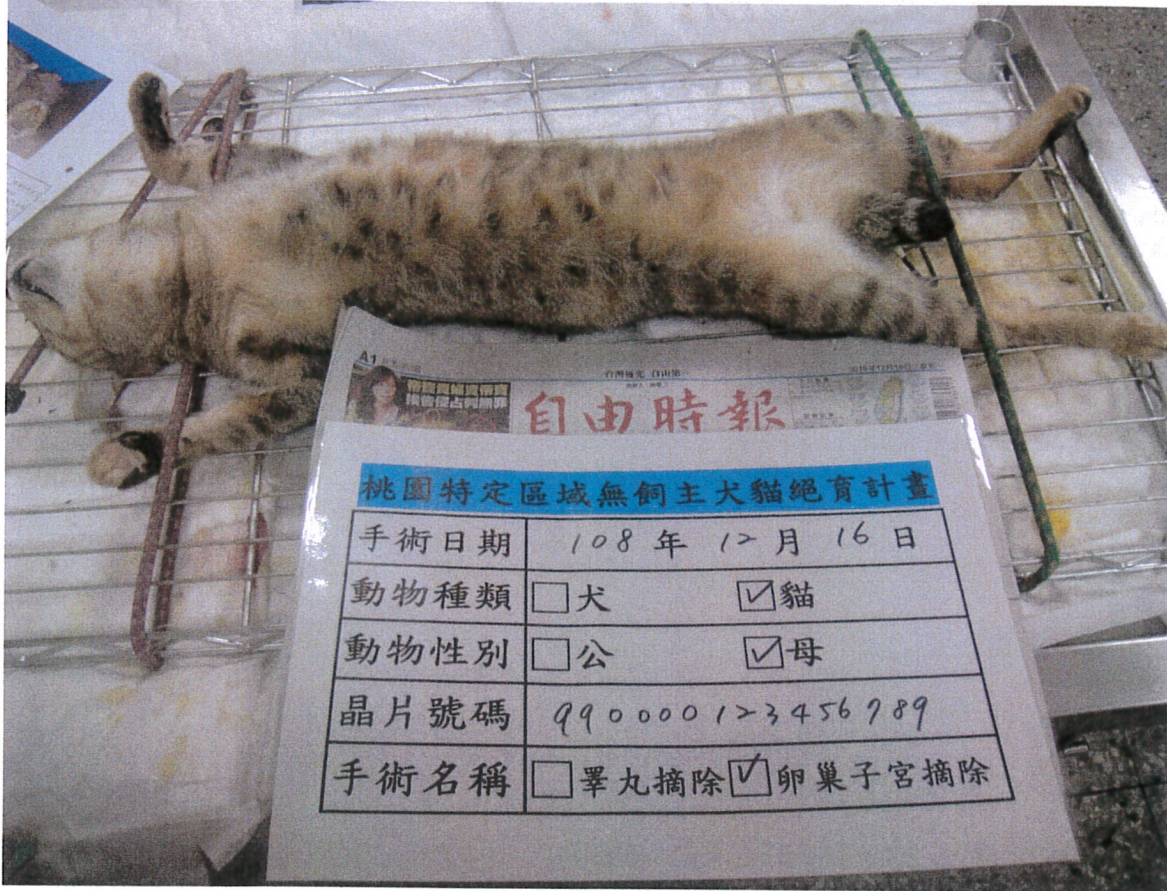
入院日期： 年 月 日

運送人		甲方合格志工 或管制隊		電話 手機	
捕捉地點		手術日期			
品種	毛色		特殊特徵		
性別	☐ ♀ ☐ ♂	晶片號碼：		成熟度	☐ 幼貓：3~6 月 ☐ 成貓：>6 月
狂犬病疫苗使用記錄					外科紀錄
日期	型別	批號	日期	型別	批號
除蚤紀錄					施術醫師簽名
日期	使用藥物	日期	使用藥物		
日期	病 況 History		處 置		

註：本記錄表由受委託醫院留存供甲方查核。

照片範例

貓母術前照片

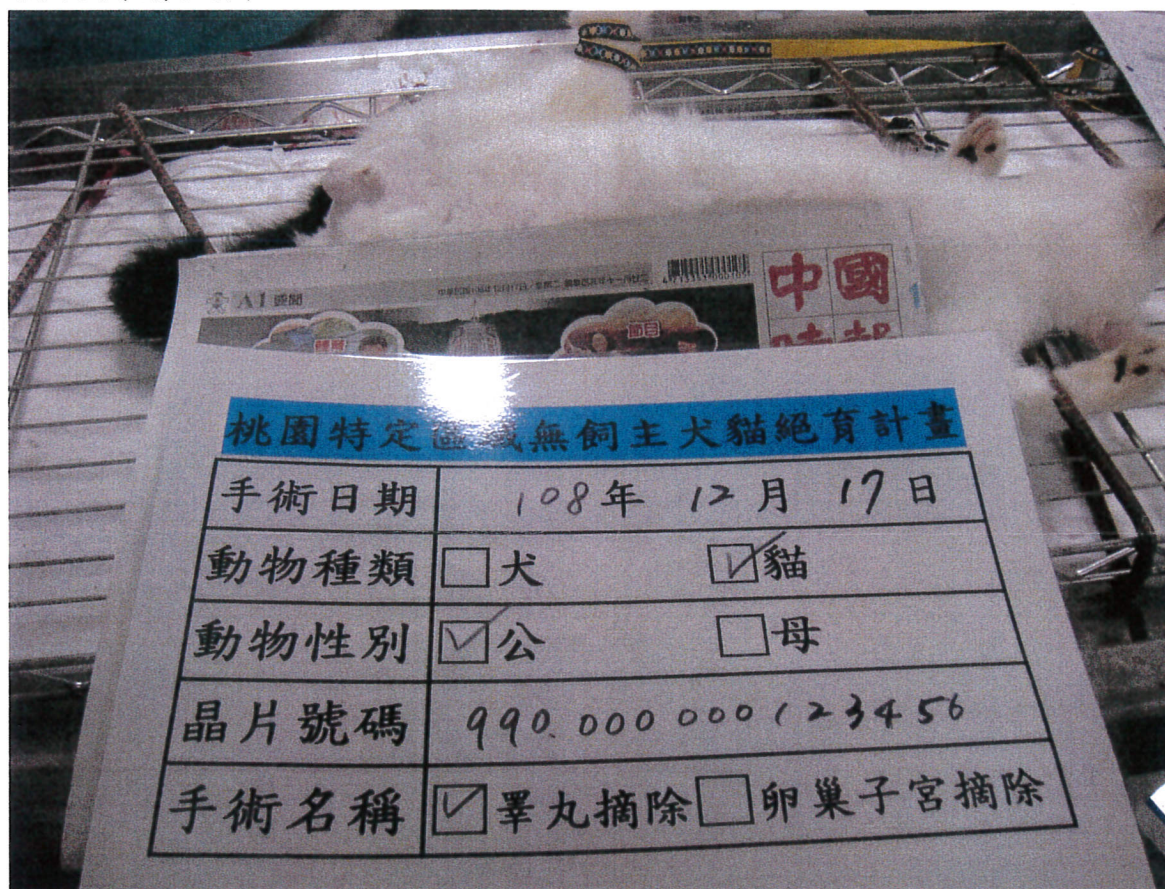


貓母術後照片(子宮卵巢應攤開成Y)



照片範例

貓公術前照片



貓公術後照片

