附件6

臺北市街貓友善照護行動方案(TCCP)流程紀錄表

<table>
<tr><td colspan="3">施術獸醫診療機構：</td><td>網站公告編號：</td></tr>
<tr><td rowspan="2">T</td><td>貓基本資料</td><td>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</td><td></td></tr>
<tr><td>運送點交證明欄</td><td>運送人：　　親簽
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</td><td>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。</td></tr>
<tr><td>N</td><td>醫院施術證明欄</td><td>施術時間：　　年　　月　　日
絕育方式：　☐睪丸摘除　☐卵巢子宮摘除術
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：
(請粘貼晶片條碼貼紙)
施打狂犬病疫苗：　☐有 (免附牌證)　　☐無</td><td>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。</td></tr>
<tr><td>R</td><td>運送回置證明欄</td><td>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：　　親簽</td><td>備註：</td></tr>
<tr><td colspan="4">施術獸醫師及獸醫診療機構簽章：</td></tr>
</table>