**疑似新型冠狀病毒感染動物檢體送檢單**

**每隻動物請填一張送檢單，請依法規以P650包裝容器送檢**

|  |  |
| --- | --- |
| 收件地址：農業部獸醫研究所 疾病診斷組動物疾病診斷中心 新北市淡水區中正路376號電話：(02)26212111分機539傳真：(02)26267774 | 本欄由動物疾病診斷中心填寫 |
| 案件編號 |  |
| 收件日期 |  年 月 日 |
| 收件人 |  |
| 送檢獸醫師 |  |
| 送檢機關 |  |
| 聯絡地址 |  |
| 電話號碼 |  |
| 傳真號碼 |  |
| 動物別 |  | 動物性別 |  |
| 動物毛色 |  | 動物品種 |  |
| 絕育 | □是 □否 | 晶片號碼 | (選填) |
| 檢體類別及數量 | 鼻腔拭子(請填容器識別編號)：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_口腔拭子(請填容器識別編號)：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_肛門拭子(請填容器識別編號)：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_其他(請述明)：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **疫情調查資訊** |
| 飼養者背景 | □動物之同居者為新型冠狀病毒確診病患 (確診案號第\_\_\_\_\_號) 確診病患返家後，與送檢動物共同生活的天數為\_\_\_\_\_\_天□動物未與新型冠狀病毒確診病患同居 請說明送檢原因：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 動物目前處置或收容情形 |  |
| 動物症狀及其他備註資訊 | □無症狀□有症狀(請描述)： |