**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)： | | | | |