附件 1

供血犬貓資格條件檢核表

填表日期:___年___月___日

項次	項目	說明	檢核結果	
動物基本資料		動物名		
		動物別	□犬 □貓	
		品種		
		晶片號碼		
		出生年	民國　　年　　月生	
一	**體重**	犬隻是否大於 18 kg 貓隻是否大於 3.7 kg	□是 □否 體重_____kg	
二	**年齡**	犬貓年齡是否介於 1 歲至 8 歲	□是 □否	
三	**體溫**	肛溫不超過攝氏 39.5 度	攝氏_____度	
四	**前一次供血日期以及供血量**	■ 同一隻犬隻，若供血超過 10 mL/kg，供血間隔不得低於 4 週，未達 10 mL/kg 者供血間隔不得低於 2 週。 ■ 貓當次抽血量達供血上限，應至少休息 3 週。	_____年_____月_____日 供血量_____mL/kg	供血犬貓飼主簽名 _____
五	**疫苗**	犬貓是否注射**多價疫苗**	□**是** 最近一次注射日期:　年　月　日 -犬隻 □三合一□六合一□七	供血犬貓飼主簽名 _____

			合一 □八合一□十合一 -貓隻 □三合一□五合一 **□否**	
		犬貓是否注射 **狂犬病疫苗**	□是 最近一次注射日期: 年 月 日 □否	
六	**健康評估**	一年以內是否進行血液學檢查及血清/血漿生化學檢查。	□是 最近一次檢驗日期: 年 月 日 □否	供血犬貓飼主簽名 _____
七	**病原檢測**	一年以內是否透過傳染病檢驗快篩或聚合酶連鎖反應(PCR)檢測等完成病原檢測。	□是 (請勾選以下檢測項目) **(一) 犬隻** 1、 *Dirofilaria immitis* □抗原陽性 □抗原陰性 2、 *Anaplasma platys* □PCR 抗原陽性 □PCR 抗原陰性 3、 *Ehrlichia canis* □PCR 抗原陽性 □PCR 抗原陰性 4、 *Babesia (canis) vogeli* □PCR 抗原陽性 □PCR 抗原陰性 5、 *Babesia gibsoni* □PCR 抗原陽性 □PCR 抗原陰性 **(二) 貓隻** 1、 *Dirofilaria immitis* □抗原陽性	供血犬貓飼主簽名 _____

			□抗原陰性 2、*Feline immunodeficiency virus* □抗體陽性 □抗體陰性 3、*Feline leukemia virus* □抗原陽性 □抗原陰性 4、*Bartonella henselae* □PCR 抗原陽性 □PCR 抗原陰性 5、*Mycoplasma haemofelis* □PCR 抗原陽性 □PCR 抗原陰性 □否	
八	**血容比 (PCV)**	■ **犬隻**血容比必須大於 40% ■ **貓隻**血容比必須大於 30%	_____%	
九	**血紅素數值(Hb)**	■ **犬隻**血紅素數值必須大於 13 g/dl ■ **貓隻**血紅素數值必須大於 10 g/dl	_____g/dl	
十	**血型鑑定**	■ 首次供血:需進行血型鑑定。 ■ 本次如無血型鑑定，請填報鑑定日:_____	**犬隻 DEA1** □陽性□陰性 **貓隻** □A 型 □B 型 □AB 型	
十一	**供血量**	■ 犬隻每次供血量上限為每公斤 18 mL。 ■ 貓隻每次供血量上限為每公	**本次供血量**:_____ mL	

		斤 15 mL。 (同一隻犬隻，若供血超過 10 mL/kg，供血間隔不得低於 4 週，未達 10 mL/kg 者供血間隔不得低於 2 週。 貓當次供血量達供血上限，應至少休息 3 週。)	

若上述任何一項目有勾選「否」者，不得作為供血犬貓。

若所提供資料有任何錯誤或疏漏，致生不良後果或法律責任，本人願意依法配合處理。

飼　主　　簽章

獸醫師　　簽章