

臺中市獸醫診療機構查核自行檢核表

檢核日期：____年____月____日

機構名稱		中市獸醫開字第	號
地址		電話	
類別	查核項目	自行檢核	備註/說明
公開資訊	應懸掛於明顯處之資訊： 1. 開業執照、執業執照。 2. 診療時間。 3. 診療費用標準。	<input type="checkbox"/> 符合	
場所與設備	醫療服務、住院及手術設施均應為獨立區。	<input type="checkbox"/> 符合	
	診療台、秤重設備、針頭銷毀器（或委外處理廢棄針頭證明）等診療設備應齊全。	<input type="checkbox"/> 符合	
	藥櫃及藥品低溫保存設備應齊全。	<input type="checkbox"/> 符合	
	應有光學顯微鏡、臨床檢驗、放射線或超音波等2種以上檢查設備。	<input type="checkbox"/> 符合	
	有住院設施者，應有急救藥品或設備。	<input type="checkbox"/> 符合	
	有手術設施者，應有手術台、手術器械、麻醉設備或藥品等設備。	<input type="checkbox"/> 符合	
醫療紀錄管理	應有病歷保存設備及診療紀錄，記載事項應完整： 1. 飼主之姓名及地址。 2. 動物種類名稱及體重。 3. 各次診療日期、發病情形、診斷結果及預防、用藥與治療情形。 4. 使用管制藥品之品名、藥量及用法。	<input type="checkbox"/> 符合	
動物用藥管理	若為動物用藥品販賣業者，應懸掛許可證於明顯處。	<input type="checkbox"/> 符合	
	不得有偽藥、禁藥或劣藥陳列情形。	<input type="checkbox"/> 符合	

獸醫診療機構蓋章：

負責獸醫師簽章：