

附件 1

青浦区动物诊疗机构狂犬病免疫点申请表

动物诊疗机构基本信息			
机构名称			
经营地址			
法人代表		联系电话	
动物诊疗许可证		有效期至	
经营年数			
2023 年量化评级			
2024 年量化评级			
申请单位具备的基本条件			
宠物诊疗机构的诊疗面积			m ²
独立设置的免疫室面积（附平面布局图）			m ²
已备案的执业兽医师（附《执业兽医备案表》复印件）			名
电脑和上网设备			有□ 无□
疫苗储存、运输的专用设备			有□ 无□
临床检查、动物保定、医疗废弃物存放设施			有□ 无□
免疫、环境用消毒药品及设备			有□ 无□
抗过敏、抗应激的抢救用药品			有□ 无□
内部管理、疫苗管理、卫生消毒、信息报送等各项制度			有□ 无□
申请承诺			
单位（盖章）： 年 月 日			

备注：申请单位承诺以上信息真实，一旦发现弄虚作假立即取消申报资格。