**附件2**

**动物诊疗机构（场所）检查情况记录表**

诊疗机构（场所）名称： 地址：

| **检查内容** | **检查情况记录** | **检查结果** |
| --- | --- | --- |
| 处方格式情况 | □是否按照《兽医处方格式及应用规范》规定的规格和样式印制兽医处方笺或者设计电子处方笺；□是否使用与《兽医处方格式及应用规范》不符的处方笺； |  |
| 处方人资格情况 | □处方人员是否为经注册的执业兽医或取得乡村兽医登记证；□执业信息是否在诊疗场所显著位置进行公示；□是否按时报告上一年度执业活动情况； |  |
| 处方行为情况 | □是否应当开具处方的、而未开具处方；□是否使用不规范的处方笺或者未在处方笺上签字/盖章；□是否未经诊断、检测、治疗，直接开具处方；□是否未按照《兽医处方格式和应用规范》要求书写处方；□是否未遵循安全、有效、经济的原则开具兽医处方。 |  |
| 处方管理情况 | □是否建立兽医处方内部管理制度；□相关制度是否落实； |  |
| 诊疗场所情况 | □诊疗场所场址、功能区布局、设施设备、管理制度、人员配备等是否符合诊疗许可条件； |  |
| 动物诊疗活动情况 | □是否取得《动物诊疗许可证》；□是否按规定从事动物诊疗活动；□是否在动物诊疗机构显著位置公示《动物诊疗许可证》、收费标准、监督电话；□病死动物、动物病理组织和医疗废弃物是否按规定处理，诊疗废水是否经无害化处理；□是否按规定合理用药，乡村兽医是否超出《乡村兽医基本用药目录》范围使用兽用处方药；□是否按规定定期报告执业活动。 |  |
| 整改意见 |  |  |

检查人员签名： 诊疗机构（场所）负责人签名（盖章）：

年 月 日 年 月 日