

## Formular zur Meldung von Hundebissverletzungen beim Menschen

(Meldung erfolgt durch Ärztin-Arzt oder Spital)

Identität des Opfers (Angaben nur mit dem ausdrücklichen Einverständnis des Opfers oder seines gesetzlichen Vertreters)			
Name, Vorname			
Adresse			
PLZ, Ort			
Telefon			
Geburtsdatum			
Anonymisierte Daten des Opfers, welche archiviert werden (Angaben obligatorisch)			
Geschlecht	<input type="checkbox"/> männlich	<input type="checkbox"/> weiblich	
Alter			
Informationen zum Vorfall			
Bei «mittleren» oder «schweren» Bissverletzungen, fügen Sie bitte weitere Informationen und ggf. Fotos in Absprache mit dem Opfer hinzu			
Anzeige bei der Polizei erstattet	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	
Datum, Zeit		Betroffene Gemeinde	
Ort	im öffentlichen Bereich <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	beim Hund zuhause <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Besitzverhältnisse	<input type="checkbox"/> „eigener“ Hund	<input type="checkbox"/> Hund bekannt	<input type="checkbox"/> Hund unbekannt
Biss	<input type="checkbox"/> ein Biss		<input type="checkbox"/> mehrere Bisse
Schwere der Verletzung	<input type="checkbox"/> leicht	<input type="checkbox"/> mittel	<input type="checkbox"/> schwer
Art der Verletzung (alle Arten von Verletzungen angeben)	<input type="checkbox"/> Prellung, Hämatom, Schwellung <input type="checkbox"/> Kratzer, Schramme <input type="checkbox"/> Hautperforation <input type="checkbox"/> Muskelperforation		<input type="checkbox"/> Muskelriss <input type="checkbox"/> Muskelabriss <input type="checkbox"/> Fraktur <input type="checkbox"/> Andere .....
Lokalisation (alle verletzten Körperteile angeben)	<input type="checkbox"/> Kopf / Hals <input type="checkbox"/> Rumpf <input type="checkbox"/> Gesäss		<input type="checkbox"/> Obere Gliedmassen <input type="checkbox"/> Untere Gliedmassen <input type="checkbox"/> Hände
Identität des Hundehalters / der Hundehalterin (soweit bekannt)			
Name, Vorname			
Adresse			
PLZ, Ort			
Telefon			
Beschreibung des Hundes, der gebissen hat (soweit bekannt) (Beschreibung stammt vom Opfer: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein)			
Rasse / Mischling			Stammbaum: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Farbe	Fell: <input type="checkbox"/> Kurzhaar <input type="checkbox"/> Langhaar <input type="checkbox"/> Andere: .....		
Grösse / Gewicht**	<input type="checkbox"/> Klein	<input type="checkbox"/> Mittel	<input type="checkbox"/> Gross <input type="checkbox"/> Riese
Geschlecht	<input type="checkbox"/> männlich	<input type="checkbox"/> weiblich	kastriert: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Besondere Merkmale			

\*\* s. Rückseite

Datum, Stempel und Unterschrift der Ärztin / des Arztes

Das Original dieses Dokuments ist an folgende Adresse zu schicken oder zu faxen:  
Zuständige kantonale Stelle

Dienststelle für Verbraucherschutz und Veterinärwesen, Rue de la Piscine 12, Gebäude 10B, CP 670, 1951 Sion  
Tél. 027 606 74 50 ovet@admin.vs.ch www.vs.ch/scav

**\*\* Grösse des Hundes:**

**Klein**

**Bis ca. 45 cm Schulterhöhe und bis ca. 15 kg**

(z.B.: Toy-, Zwerg- und Mittelpudel, Mops, Rehpinscher, Chihuahua, West Highland White-, Yorkshire-, Cairn- und Jack Russell Terrier, Beagle, Cocker Spaniel etc.)

**Mittel**

**Von ca. 45 – 55 cm Schulterhöhe und von ca. 16 – 25 kg**

(z.B.: Border Collie, Entlebucher - und Appenzeller Sennenhund, English Springer Spaniel etc.)

**Gross**

**Von ca. 56 – 70 cm Schulterhöhe und von ca. 26 – 45 kg**

(z.B.: Deutscher Schäferhund, Labrador – und Golden Retriever, Deutsch Kurzhaar, grosser Münsterländer, Setter, Hovawart, Boxer, Dobermann etc.)

**Riese**

**Ab ca. 70 cm Schulterhöhe oder ab ca. 45 kg**

(z.B.: Bernhardiner, Deutsche Dogge, Leonberger, Chien de Montagne des Pyrénées, Grosser Schweizer Sennenhund etc.)