

Formular zur Meldung von Hundebissverletzungen beim Menschen (Meldung erfolgt durch ArztIn oder Spital)
Diese Angaben werden im Rahmen des Verfahrens an die beteiligten Personen bekannt gegeben

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			
Anzeige bei der Polizei erstattet	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		
Datum, Zeit			
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
Typ der Verletzung (mehrere Angaben möglich)	<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 (mehrere Angaben möglich)	<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)		(Angaben stammen vom Opfer: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein)
Name, Vorname		
Adresse		
PLZ, Ort		
Telefon		

Beschreibung des Hundes, der gebissen hat (soweit bekannt)		(Angaben stammen 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

Unterschrift der Ärztin / des Arztes
Datum, Stempel

**Das Original dieses Dokuments
ist an folgende Adresse zu senden:**

Veterinärdienst der Urkantone
Föhneneichstr. 15
6440 Brunnen
Fax: 041 825 41 50
Mail: kt@laburk.ch
Link : www.laburk.ch/tierschutz/gefaehrliche-hunde

**** 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.)