

Meldeformular von Hundebissverletzungen bei Menschen (Meldung erfolgt durch Arzt oder Ärztin)

Identität des Opfers (Angaben nur mit dem ausdrücklichen Einverständnis des Opfers oder des gesetzl. 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	<input type="checkbox"/> öffentl. Bereich	<input type="checkbox"/> priv. Bereich	<input type="checkbox"/> bei Hund zuhause	<input type="checkbox"/> andere	
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"/> Muskelriss			
	<input type="checkbox"/> Kratzer, Schramme	<input type="checkbox"/> Muskelabriss			
	<input type="checkbox"/> Hautperforation	<input type="checkbox"/> Fraktur			
	<input type="checkbox"/> Muskelperforation	<input type="checkbox"/> Andere			
Lokalisation (mehrere Angaben möglich)	<input type="checkbox"/> Kopf / Hals		<input type="checkbox"/> Obere Gliedmassen		
	<input type="checkbox"/> Rumpf		<input type="checkbox"/> Untere Gliedmassen		
	<input type="checkbox"/> Gesäss		<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	<input type="checkbox"/> Kurzhaarfell		<input type="checkbox"/> Langhaarfell	<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	<input type="checkbox"/> kastriert	<input type="checkbox"/> unbekannt	
Besondere Merkmale					

* Bitte kurze Schilderung auf. Rückseite, ggf. evtl. weitere Angaben zur Verletzung

Aufgenommen durch:	
Ort, Datum	Stempel und Unterschrift Meldeerstatter/in

Das Original dieses Dokuments
schicken oder faxen an:

Kantonales Veterinäramt
Blarerstr. 2
9001 St. Gallen

Tel: 071 229 35 30
Fax : 071 229 42 79

****Angaben zu Grösse u. Gewicht 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.)

Kurze Beschreibung des Vorfalls:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....