



**Offizielles Meldeformular des Kantons Basel-Stadt für
Hundebissverletzungen bei Menschen
zum Gebrauch für Ärzte, Ärztinnen und Spitäler**

| | | | |
|--|--|--|---|
| 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) | | | |
| 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 Dokument ist an folgende Adresse zu senden:
Veterinäramt Basel-Stadt, Schlachthofstr. 55, 4056 Basel
Mail: kanzlei.vetamt@bs.ch
Formulare sind erhältlich unter www.veterinaeramt.bs.ch

| |
|--|
| |
|--|

**** 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.)