



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

<b>Identität des Opfers (Angaben nur mit dem ausdrücklichen Einverständnis des Opfers oder seines gesetzlichen Vertreters)</b>			
<b>Name, Vorname</b>			
Adresse			
PLZ, Ort			
Telefon			
Geburtsdatum			
<b>Anonymisierte Daten des Opfers, welche archiviert werden (Angaben obligatorisch)</b>			
Geschlecht	<input type="checkbox"/> männlich	<input type="checkbox"/> weiblich	
Alter			
<b>Informationen zum Vorfall</b>			
<b>Anzeige bei der Polizei erstattet</b> <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein			
<b>Datum, Zeit</b>			
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"/> 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	
<b>Identität des Hundehalters / der Hundehalterin (soweit bekannt)</b>			
<b>Name, Vorname</b>			
Adresse			
PLZ, Ort			
Telefon			
<b>Beschreibung des Hundes, der gebissen hat (soweit bekannt)</b> (Beschreibung stammt vom Opfer: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein)			
<b>Rasse / Mischling</b>			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, PF 448, 4012 Basel  
 Fax: 061 322 60 21 oder Mail: [kanzlei.vetamt@bs.ch](mailto:kanzlei.vetamt@bs.ch)  
 Formulare sind erhältlich unter [www.veterinaeramt.bs.ch](http://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.)