



SCAV  
Case postale 76  
1211 Genève 4 Plainpalais

## FORMULAIRE POUR L'ANNONCE DE BLESSURES PAR UN CHIEN A UN ETRE HUMAIN

Annonce faite par le médecin ou l'hôpital et par les autres personnes soumises à l'obligation d'annonce

<b>Identité de la victime</b> (ne remplir qu'avec l'accord explicite de la victime ou de son représentant légal)		
Nom, prénom		
Adresse		
NPA, localité		
Téléphone		
Date de naissance		
<b>Données "anonymisées" de la victime destinées à être archivées</b> (données obligatoires)		
Sexe	<input type="checkbox"/> Masculin	<input type="checkbox"/> Féminin
Age		

<b>Informations relatives au cas</b>		
Plainte déposée auprès de la police	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non
Date / heure		
Lieu	Domaine public : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	Sur le territoire du chien : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
Chien	<input type="checkbox"/> Son propre chien	<input type="checkbox"/> Chien connu de la victime <input type="checkbox"/> Chien inconnu
Morsure	<input type="checkbox"/> Une seule morsure	<input type="checkbox"/> Plusieurs morsures
Blessure	<input type="checkbox"/> Une seule blessure	<input type="checkbox"/> Plusieurs blessures
Type de blessure (plusieurs choix sont possibles)	<input type="checkbox"/> Contusion, hématome, tuméfaction <input type="checkbox"/> Ecorchure, éraflure <input type="checkbox"/> Perforation de l'épiderme <input type="checkbox"/> Perforation musculaire	<input type="checkbox"/> Lacération musculaire <input type="checkbox"/> Arrachement musculaire <input type="checkbox"/> Fracture <input type="checkbox"/> Autres .....
Localisation (plusieurs choix sont possibles)	<input type="checkbox"/> Tête / cou <input type="checkbox"/> Tronc <input type="checkbox"/> Fesses	<input type="checkbox"/> Membres supérieurs <input type="checkbox"/> Membres inférieurs <input type="checkbox"/> Mains

<b>Identité du détenteur / de la détentrice du chien (si connue)</b>	
Nom, prénom	
Adresse	
NPA, localité	
Téléphone	

Description du chien (si connue)		Description faite par la victime : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non		
Race / croisement		Pedigree : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non		
Couleur		Poil : <input type="checkbox"/> court <input type="checkbox"/> long <input type="checkbox"/> autre : .....		
Taille / poids**	<input type="checkbox"/> Petite	<input type="checkbox"/> Moyenne	<input type="checkbox"/> Grande	<input type="checkbox"/> Géante
Sexe	<input type="checkbox"/> Mâle	<input type="checkbox"/> Femelle	Castré : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	
Signes particuliers				

\*\* voir ci-dessous

Date, signature et cachet du médecin :

L'original du document est à envoyer ou à faxer au :

**SCAV**  
**Quai Ernest-Ansermet 22**  
**Case postale 76**  
**1211 Genève 4 Plainpalais**

**Fax : 022 388 71 61**

\*\*

### Taille du chien

#### Petite

#### Jusqu'à environ 45 cm au garrot et environ 15 kg

(p. ex. : Caniche miniature, nain ou moyen, Carlin, Pinscher nain, Chihuahua, West Highland White Terrier, Yorkshire Terrier, Cairn Terrier, Jack Russell Terrier, Beagle, English Cocker Spaniel, etc.)

#### Moyenne

#### D'environ 45 cm à 55 cm au garrot et d'environ 16 kg à 25 kg

(p. ex. : Border Collie, Bouvier Appenzellois, Bouvier de l'Entlebuch, English Springer Spaniel, etc.)

#### Grande

#### D'environ 56 cm à 70 cm au garrot et d'environ 26 kg à 45 kg

(p. ex. : Berger Allemand, Labrador, Golden Retriever, Braque Allemand à poil court, Grand Epagneul de Münster, Setter, Hovawart, Boxer, Dobermann, etc.)

#### Géante

#### Au-dessus d'environ 70 cm au garrot ou de plus d'environ 45 kg

(p. ex. : Chien du Saint-Bernard, Dogue Allemand, Leonberg, Chien de Montagne des Pyrénées, Grand Bouvier Suisse, etc.)