



SCAV
Case postale 76
1211 Genève 4 Plainpalais

FORMULAIRE POUR L'ANNONCE DE BLESSURES PAR UN CHIEN A UN ANIMAL

Annnonce faite par la/le vétérinaire et les autres personnes soumises à l'obligation d'annonce

Identité du propriétaire de l'animal blessé (ne remplir qu'avec l'accord explicite du propriétaire)		
<input type="checkbox"/> Le propriétaire de l'animal blessé souhaite rester anonyme		
Nom, prénom		
Adresse		
NPA, localité		
Téléphone		
Données sur l'animal blessé (données obligatoires)		
Espèce		Age :
Race		Numéro de puce électronique (RID) :
Sexe	<input type="checkbox"/> Mâle <input type="checkbox"/> Femelle <input type="checkbox"/> Castré	Poids :
Informations relatives au cas		
Plainte déposée auprès de la police	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non
Date / heure		
Morsure	<input type="checkbox"/> Une seule morsure	<input type="checkbox"/> Plusieurs morsures
Blessure	<input type="checkbox"/> Une seule blessure	<input type="checkbox"/> Plusieurs blessures
Rapport vétérinaire joint *	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	
Type de blessure (plusieurs choix sont possibles)	<input type="checkbox"/> Hématome, tuméfaction, 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"/> Mordu / secoué à mort <input type="checkbox"/> Autres
Localisation (plusieurs choix sont possibles)	<input type="checkbox"/> Tête / cou <input type="checkbox"/> Nuque <input type="checkbox"/> Dos	<input type="checkbox"/> Ventre <input type="checkbox"/> Membres <input type="checkbox"/> Autres

Identité du détenteur / de la détentrice du chien auteur de la blessure (si connue)	
Nom, prénom	
Adresse	
NPA, localité	
Téléphone	

Description du chien (si connue)				
Description faite par le propriétaire de l'animal blessé : <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				

* Si l'annonce de morsure est remplie par une autre entité que la/le vétérinaire, en cas de blessure avec perforation de l'épiderme ou plus grave, merci de joindre un rapport vétérinaire.

** voir ci-dessous

Date, nom/matricule, signature et cachet de la/du vétérinaire ou autre entité soumise à l'obligation d'annonce :

L'original du document est à envoyer par courrier ou courriel à :

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

✉ : scav@etat.ge.ch

**

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.)