**Skema til registrering af bidskade**

Skema til systematisk optegnelse af skader på hund, der er blevet bidt af en anden hund. Vedlæg om muligt gerne billeddokumentation af læsionerne.

Nedenstående oplysninger udfyldes af den dyrlæge, der undersøger hunden, der er blevet bidt.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Oplysninger om ejer**: |  | **Oplysninger om hunden:** |
| Navn: |  |  | Navn: |  |
| Adresse: |  |  | Køn: |  |
| By: |  |  | Alder: |  |
| Telefon: |  |  | Race: |  |
|  |  |  | Chipnummer/Tatovering: |  |

**Beskrivelse af bidsår**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Læsionnr. | Placering | Længde | Dybde | Væv involveret | Lommedannelsestr. | Afrevet vævvævstype/str. |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

**Beskrivelse af andre læsioner**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Hæmatomer:**  | Ja/Nej |  |
| - Placering/str. |  |
| **Røntgen:**  | Ja/Nej |  |
| - Fund |  |
| **Tandskade:**  | Ja/Nej |  |
| - Hvilke(n) tand (tænder) |  |
| **Læsionerne vurderes til at være opstået ved bid:** Ja/Nej |
| - Hvis Nej – beskriv hvordan: |  |

Dato Underskrift