|  |
| --- |
| **VERZOEKSCHRIFT OPNAME IN OBSERVATIE**  (conform artikel 5 Wet 26 juni 1990) |

|  |  |
| --- | --- |
| **Aan de vrederechter van het kanton** |  |

|  |
| --- |
| **VERZOEKER(S)** |

|  |  |
| --- | --- |
| Naam & Voornaam |  |
| Postcode & Gemeente |  |
| Straat & huisnummer |  |
| Verblijfplaats/woonstkeuze |  |
| Rijksregisternummer |  |
| Telefoonnummer |  |
| e-mail |  |
| Verwantschap/relatie tot de te beschermen persoon |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Naam & Voornaam |  |
| Postcode & Gemeente |  |
| Straat & huisnummer |  |
| Verblijfplaats/woonstkeuze |  |
| Rijksregisternummer |  |
| Telefoonnummer |  |
| e-mail |  |
| Verwantschap/relatie tot de te beschermen persoon |  |

|  |
| --- |
| vorder(t)(en) overeenkomstig artikel 5 van de wet van 26 juni 1990 betreffende de bescherming van de persoon van de geesteszieke, de opname in observatie van: |

|  |
| --- |
| **TE BESCHERMEN PERSOON** |

|  |  |
| --- | --- |
| Naam & Voornaam |  |
| Geboorteplaats |  |
| Geboortedatum |  |
| Postcode & Gemeente |  |
| Straat & huisnummer |  |
| Verblijfplaats |  |
| Burgerlijke staat | **□** ongehuwd  **□** gehuwd met:  **□** wettelijk samenwonend met:  **□** feitelijk samenwonend met |

|  |
| --- |
| **VERZOEK** |

|  |
| --- |
| 1. Plaats, dag en uur te bepalen waarop voornoemde partijen dienen te verschijnen, 2. De opneming ter observatie te bevelen van de te beschermen persoon, 3. Het te verlenen vonnis uitvoerbaar bij voorraad te verklaren, niettegenstaande alle verhaal en zonder borgstelling. |

|  |
| --- |
| **MOTIVATIE** |

|  |  |
| --- | --- |
| **□** De te beschermen persoon zijn gezondheid en veiligheid ernstig in gevaar brengt door: | |
|  | |
| **□** De te beschermen persoon een ernstige bedreiging voor andermans leven of integriteit vormt wegens: | |
|  | |
| Zoals blijkt uit het omstandig medisch geneeskundig verslag van: | |
| Naam dokter |  |
| Datum geneeskundig verslag |  |
| Het geneeskundig attest mag:   * niet ouder zijn dan 15 dagen, * niet opgesteld zijn door een geneesheer bloed- of aanverwant van de te beschermen persoon of van de verzoekende partij(en), of verbonden aan de instelling waar de te beschermen persoon zich bevindt | |

|  |  |
| --- | --- |
| Opgemaakt te |  |
| Datum |  |
| Handtekening verzoeker(s) |  |

|  |
| --- |
| **OMSTANDIGE GENEESKUNDIGE VERKLARING**  **Art. 5 § 2 van de wet van 26 juni 1990** |

|  |
| --- |
| **GEGEVENS DOKTER** |

|  |  |
| --- | --- |
| Naam en Voornaam |  |
| Met praktijk te |  |
| geen bloed- of aanverwant van de te beschermen persoon of van de verzoekende partij(en) zijnde, noch verbonden aan de instelling waar de te beschermen persoon zich bevindt | |
| Datum waarop de te beschermen persoon werd onderzocht |  |

|  |
| --- |
| **GEGEVENS TE BESCHERMEN PERSOON** |

|  |  |
| --- | --- |
| Naam & Voornaam |  |
| Geboorteplaats |  |
| Geboortedatum |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Postcode & Gemeente |  |
| Straat & huisnummer |  |

|  |
| --- |
| **DIAGNOSE** |

|  |
| --- |
| Voormelde dokter verklaart dat: |
| de medische diagnose van de onderzochte persoon als volgt beschreven kan worden: |
|  |
| **□** De te beschermen persoon zijn gezondheid en veiligheid ernstig in gevaar brengt |
| **□** De te beschermen persoon een ernstige bedreiging vormt voor andermans leven of integriteit |

|  |
| --- |
| **BESLUIT DOKTER** |

|  |
| --- |
| er is sprake van een geestesziekte en er is buiten een gedwongen opname geen andere geschikte behandeling mogelijk |
| er onmiddellijk beschermingsmaatregelen dienen getroffen conform de Wet van 26 juni 1990 betreffende de bescherming van de persoon van de geesteszieke, vermits (omstandig te motiveren aan de hand van medische bevindingen): |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| Plaats |  |
| Datum |  |
| Handtekening dokter |  |
| Stempel dokter |  |