

Ärztliches Zeugnis

Stempel des Arztes

Zutreffendes ist angekreuzt bzw. ausgefüllt

Name, Vorname, Geburtsdatum, Familienstand

Zweck des Zeugnisses:

Vorlage beim Amtsgericht zur Prüfung

- der Anordnung einer Betreuung**
(für eine endgültige Anordnung ist zusätzlich ein
ärztliches Gutachten notwendig!)

- der Anordnung einer vorläufigen Betreuung**
(nur möglich, wenn u.a. mit dem Aufschub eine Gefahr
verbunden ist; s.a. beiliegendes Merkblatt!)

Wohnanschrift: _____

Gegenwärtiger Aufenthaltsort: _____

Der letzte Untersuchungstermin war am _____

Auf Grund meiner Untersuchung gehe ich von folgender Diagnose aus:

psychische Erkrankung:

geistige oder seelische Behinderung:

Eine Verständigung ist mit der/dem Betroffenen möglich nicht möglich

Ich rege an, eine **Betreuung** für meinen Patienten anzuordnen mit folgendem Aufgabenkreis:

Aufenthaltsbestimmung Gesundheitsfürsorge Vermögensverwaltung

Genehmigung von freiheitsbeschränkenden Maßnahmen Post

Dies ergibt sich aus folgenden Feststellungen _____

Eile ist geboten, weil
(Begründung der Gefahr!)

Der/die Betroffene kann zur Anhörung beim Gericht

vorsprechen

nicht vorsprechen

_____, den _____ Herr/Frau Dr. _____
(bitte deutlich lesbar oder Namensstempel)