

Product nr 96 Gemotiveerde aanvraag tijdelijke onderbreking gedwongen zorg, evt. met voorwaarden/beperkingen; betrokkene

[plaats],[datum dd-maand-jjjj]

Aan: [naam instelling], [locatie]
t.a.v.: [naam geneesheer-directeur]
Adres: [straat], [huisnummer], [postcode], [plaats]

Afzender: [voornaam], [achternaam]
Geboren: [geboortedatum], [geboorteplaats]
BSN: [BSN]
Woonadres: [straat], [huisnummer], [postcode], [plaats]
of Verblijfadres: [straat], [huisnummer], [postcode], [plaats]
Bij accommodatie als verblijfplaats (indien van toepassing):
[naam instelling], [locatie], [afdeling en specialisme]
Bereikbaar op: [telnr]

Betreft: verzoek tijdelijke onderbreking verplichte zorg

Geachte,

Sinds [datum; dd-mm-jjjj] verleent u aan mij verplichte zorg op basis van een
zorgmachtiging/crisismaatregel¹.

Graag wil ik u verzoeken deze verplichte zorg tijdelijk te onderbreken van ...-...[dd-mm-jjjj] tot en
met ...-...[dd-mm-jjjj].

Ik doe dit verzoek omdat: [motivering/tekst]

Met vriendelijke groet,

[handtekening]
[voornaam], [achternaam]

¹ verwijderen wat niet van toepassing is

Product nr 96 Gemotiveerde aanvraag tijdelijke onderbreking gedwongen zorg, evt. met voorwaarden/beperkingen; vertegenwoordiger

[plaats],[datum dd-maand-jjjj]

Aan: [naam instelling], [locatie]
t.a.v.: [naam geneesheer-directeur]
Adres: [straat], [huisnummer], [postcode], [plaats]

Betreft: verzoek tijdelijke onderbreking verplichte zorg

Geachte,

Als zijnde [relatie; tekst]² treed ik namens [voornaam] [achternaam] op als vertegenwoordiger.

Sinds ...-... [datum; dd-mm-jj] verleent u aan [voornaam], [achternaam] verplichte zorg op basis van een zorgmachtiging/crisismaatregel³. Graag wil ik u verzoeken deze verplichte zorg tijdelijk te onderbreken van ...-...[dd-mm-jjjj] tot en met ...-...[dd-mm-jjjj].

Ik doe dit verzoek omdat: [motivering/tekst]

Met vriendelijke groet,

[handtekening]
[voornaam], [achternaam]
[straat], [huisnummer], [postcode], [plaats]

Gegevens betrokkene:

Naam: [voornaam], [achternaam]
Geboren: [geboortedatum], [geboorteplaats]
BSN: [BSN]
Woonadres: [straat], [huisnummer], [postcode], [plaats]
of Verblijfadres: [straat], [huisnummer], [postcode], [plaats]
Bij accommodatie als verblijfplaats (indien van toepassing):
[naam instelling], [locatie], [afdeling en specialisme]
Bereikbaar op: [telnr]

² beschrijf hier welke relatie tot betrokkene u het recht geeft om als vertegenwoordiger op te treden

³ verwijderen wat niet van toepassing is

Product nr 96 Gemotiveerde aanvraag tijdelijke onderbreking gedwongen zorg, evt. met voorwaarden/beperkingen; advocaat

[plaats],[datum dd-maand-jjjj]

Aan: [naam instelling], [locatie]
t.a.v.: [naam geneesheer-directeur]
Adres: [straat], [huisnummer], [postcode], [plaats]

Betreft: verzoek tijdelijke onderbreking verplichte zorg

Geachte,

Sinds ...-... [datum; dd-mm-jjjj] verleent u aan cliënt [voornaam] [achternaam] verplichte zorg op basis van een zorgmachtiging/crisismaatregel⁴. In dezen treed ik op als advocaat voor cliënt.

Graag wil ik u verzoeken deze verplichte zorg tijdelijk te onderbreken van ...-...[dd-mm-jjjj] tot en met ...-...[dd-mm-jjjj].

Ik doe dit verzoek omdat: [motivering/tekst]

Met vriendelijke groet,

[handtekening]
[voornaam], [achternaam]
[straat], [huisnummer], [postcode], [plaats]

Gegevens betrokkene:

Naam: [voornaam], [achternaam]
Geboren: [geboortedatum], [geboorteplaats]
BSN: [BSN]
Woonadres: [straat], [huisnummer], [postcode], [plaats]
of Verblijfadres: [straat], [huisnummer], [postcode], [plaats]
Bij accommodatie als verblijfplaats (indien van toepassing):
[naam instelling], [locatie], [afdeling en specialisme]
Bereikbaar op: [telnr]

⁴ verwijderen wat niet van toepassing is

Product nr 96 Gemotiveerde aanvraag tijdelijke onderbreking gedwongen zorg, evt. met voorwaarden/beperkingen; zorgverantwoordelijke

[plaats],[datum dd-maand-jjjj]

Aan: [naam instelling], [locatie]
t.a.v.: [naam geneesheer-directeur]
Adres: [straat], [huisnummer], [postcode], [plaats]

Betreft: verzoek tijdelijke onderbreking verplichte zorg

Geachte,

Sinds ...-... [datum; dd-mm-jj] verleent u aan [voornaam] [achternaam] verplichte zorg op basis van een zorgmachtiging/crisismaatregel⁵. In dit kader heeft u mij aangewezen als zorgverantwoordelijke.

Graag wil ik u verzoeken deze verplichte zorg tijdelijk te onderbreken van ...-...[dd-mm-jjjj] tot en met ...-...[dd-mm-jjjj].

Ik doe dit verzoek omdat: [motivering/tekst]

Met vriendelijke groet,

[handtekening]
[voornaam], [achternaam]
[naam instelling], [locatie], [afdeling en specialisme]

Gegevens betrokkene:

Naam: [voornaam], [achternaam]
Geboren: [geboortedatum], [geboorteplaats]
BSN: [BSN]
Woonadres: [straat], [huisnummer], [postcode], [plaats]
of Verblijfadres: [straat], [huisnummer], [postcode], [plaats]
Bij accommodatie als verblijfplaats (indien van toepassing):
[naam instelling], [locatie], [afdeling en specialisme]
Bereikbaar op: [telnr]

⁵ verwijderen wat niet van toepassing is