Aanvraag voorbereiding verzoekschrift van een Zorgmachtiging

1. Identificerende gegevens aanvrager (verplicht)
   a. Organisatie
   b. Naam
   c. Functie
   d. Werkadres
   e. Telefoonnummer

2. Identificerende gegevens betrokkene (verplicht)
   - BSN (indien beschikbaar en indien verwerking en verstrekking hiervan is toegestaan)
   - Voornaam
   - Achternaam
   - Geboortedatum
   - Geboorteplaats
   - Woonadres: straat, huisnummer, Postcode, plaats
     - Indien afwijkend: een verblijfadres: straat, huisnummer, Postcode, plaats
     - Bij accommodatie als verblijfplaats (indien van toepassing):
       - Naam instelling
       - Locatie,
       - Afdeling en specialisme

3. a. Aanleiding voor het verzoek (verplicht)
   (benoemen van gedragingen, feiten en omstandigheden, om de aanleiding tot het verzoek te beschrijven. Geef indien mogelijk vermoeden tot stoornis weer. Voor gemeenten: verwijzen naar de resultaten van verkennend onderzoek, en deze als bijlage toevoegen)
   b. Indicaties voor ernstig nadeel
   (Benoem hier de gedragingen/feiten/omstandigheden. Politie en sociale omgeving kunnen hier input geven.)

4. a. Zorghistorie (optioneel)
   (Beantwoorden indien bekend, te denken aan Instelling, Namen van betrokken personen, Diagnoses, Behandelplannen)
   b. Is er hulpverlening betrokken of is er sprake van het mijden van zorg
   (Beantwoorden indien bekend)

5. Contactpersonen en contactgegevens (optioneel)
   (Geef hier de relevante contactpersonen op, met contactgegevens, zoals de vertegenwoordiger/relevante familie en naasten/ relevante buren etc)

6. Bijlagen (optioneel)
   (Als er relevante documenten, zoals uit zorghistorie, wijkteam, etc kunnen optioneel ook als bijlagen worden meegestuurd.)

Datum: ……

Handtekening: ……