**Vredegerechten arrondissement Oost-Vlaanderen**

**VERZOEKSCHRIFT INZAKE OPNAME IN OBSERVATIE**

**Rechtspleging betreffende de bescherming van de persoon van de geesteszieke**

**Art. 5 van de wet van 26 juni 1990**

**(IN TWEE EXEMPLAREN NEER TE LEGGEN!)**

Aan de vrederechter van het kanton ………………………………………………………

(het juiste kanton aanduiden)

Naam en voornaam:

Geboorteplaats en datum:

Rijksregisternummer:

Beroep:

Adres:

Telefoon en e-mail:…………………......………………………………………………………………………………………………………………………

Hierna genoemd **verzoekende partij**.

Geeft met eerbied te kennen dat verzoekende partij overeenkomstig art. 5 van de wet van 26 juni 1990 betreffende de bescherming van de persoon van de geesteszieke, de opname in observatie beoogt van:

Naam en voornaam:

Geboorteplaats en datum:

Rijksregisternummer:

Adres:

Adres huidige verblijfplaats:

Telefoon en e-mail: ……………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Hierna genoemd **de in observatie op te nemen persoon**.

Dat de in observatie op te nemen persoon :

* gehuwd /wettelijk samenwonend / feitelijk samenwonend (schrappen wat niet past) is met

Naam:…………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Rijksregisternummer:……………………………………………………………………………………………………………………………..

Adres:……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Telefoon en e-mail: ………………………………………………………………………………………………………………………………..

* volgende bloedverwanten heeft tot en met de tweede graad (ouders, meerderjarige kinderen, grootouders, meerderjarige kleinkinderen, broers en/of zussen) **met vermelding van aard van verwantschap**:
* Naam:……………………………………………………………………………………………………………………………………..

Rijksregisternummer:………………………………………………………………………………………………………………

Adres:…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Telefoon en e-mail: ………………………………………………………………………………………………………………..

* Naam:……………………………………………………………………………………………………………………………………….

Rijksregisternummer:……………………………………………………………………………………………………………….

Adres:……………………………………………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Telefoon en e-mail: ………………………………………………………………………………………………………………..

* Naam:……………………………………………………………………………………………………………………………………….

Rijksregisternummer:……………………………………………………………………………………………………………….

Adres:……………..……………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………...…………………………………………………………………………………………………

Telefoon en e-mail: ………………………………………………………………………………………………………………..

* Naam:…………………………………………………………….…………………………………………………………………………

Rijksregisternummer:……………………………………………………………………………………………………………….

Adres:……………..……………………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Telefoon en e-mail: ………………………………………………………………………………………………………………..

* dagelijks verzorgd of begeleid wordt door:
* Naam:……………………………………………………………………………………………………………………………………….

Adres:……………..……………………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Telefoon en e-mail: ………………………………………………………………………………………………………………..

* Naam:……………………………………………………………………………………………………………………………………….

Adres:……………..………………………………………………………………………………………………………………………………………..…….…………………………………………………………………………………………………………………………

Telefoon en e-mail: ………………………………………………………………………………………………………………..

* het ouderlijk gezag heeft over een minderjarig kind. De ander ouder is, of het kind is toevertrouwd aan:

Naam:………………………………………………………………………………………………………………………….……………

Rijksregisternummer:………………………………………………………………………………………………………………..

Adres:……………..……………………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Telefoon en e-mail: ………………………………………………………………………………………………………………..

Dat verzoekende partij de *(verwantschap/aard van de betrekkingen)* .....................................

is van de in observatie op te nemen persoon.

Dat het verzoek gedaan wordt op grond van volgende motieven:

(met een duidelijke opgave van de redenen waarom de in observatie op te nemen persoon zijn gezondheid en veiligheid of deze van anderen ernstig in gevaar brengt)

Deze gegevens blijken uit het bijgevoegd omstandig medisch geneeskundig verslag, die ten hoogste vijftien dagen oud is.

Opgemaakt in twee exemplaren te ....................................... op

Handtekening

**Verplicht** : 20,00 euro retributie.

**OMSTANDIGE GENEESKUNDIGE VERKLARING**

**Art. 5 § 2 van de wet van 26 juni 1990**

Ondergetekende, Dr.

met RIZIV-nummer: ….…………………………………………………………………………………………………………………………………………

praktijkhoudende te

verklaart op ……….………………………………………………….(*datum*) te hebben onderzocht:

Naam en voornaam:

Geboorteplaats en datum:

Rijksregisternummer:………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Adres:..

Adres huidige verblijfplaats:

Ondergetekende stelt vast dat de gezondheidstoestand van de betrokkene kan worden beschreven als volgt:

...................................................................................................................................................................................

......................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

......................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

Ondergetekende stelt vast dat de hierboven omschreven gezondheidstoestand derwijze ernstig is dat de betrokkene zijn eigen gezondheid en veiligheid dan wel die van anderen in gevaar brengt.

Er kan besloten worden dat er sprake is van een geestesziekte en er geen andere geschikte behandeling kan getroffen worden om reden dat:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………….……………………………

......................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Plaats en datum:

Handtekening

**NOOT:** Deze verklaring mag **niet** worden opgesteld door een geneesheer die een bloed- of aanverwant is van de te beschermen persoon of van de verzoekende partij of op enigerlei wijze verbonden is aan de instelling waar de persoon zich bevindt en mag ten hoogste vijftien dagen oud zijn.