

**Ärztliches Zeugnis zur Erforderlichkeit der unverzüglichen Unterbringung**

Herr/Frau .....  
geboren am .....  
wohnhaft.....  
zurzeit.....

leidet nach meiner eigenen Wahrnehmung vom ..... an

- einer psychischen Krankheit, nämlich (Diagnose):  
.....
- einer seelischen Behinderung, nämlich (Diagnose):  
.....
- einer geistigen Behinderung, nämlich (Diagnose:  
.....

Die Krankheit/Behinderung zeigt sich in den folgenden Symptomen:

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

Stimmt der/die Betroffene einer möglichen und erforderlichen Behandlung zu?

- Ja.       Nein.       Er/Sie kann sich dazu nicht äußern.

Kann er/sie zurzeit nach vernünftigen Erwägungen über die Behandlung entscheiden?

- Ja.       Nein.       Er/Sie kann sich dazu nicht äußern.

Ist der/die Betroffene bereit, freiwillig in eine psychiatrische Klinik zu gehen?

- Ja.       Nein.       Er/Sie kann sich dazu nicht äußern.

Ist eine Person zur Unterbringung mit Freiheitsentzug schriftlich bevollmächtigt?

- Nein
- Ja. Die Vollmacht ist am .....erteilt worden.

Bevollmächtigt ist Herr/Frau:.....  
geboren am:.....  
Anschrift: .....  
.....  
.....

Ist ein Betreuer bestellt, dessen Aufgabenkreis die Aufenthaltsbestimmung oder

Unterbringung umfasst?

Nein       Ja, durch das Amtsgericht .....

Az.: .....

Der bestellte Betreuer hat dem Aufenthalt zugestimmt.

Der bestellte Betreuer ist nicht erreichbar.

Auf Grund der Krankheit/Behinderung besteht die Gefahr, dass er/sie

sich tötet

sich einen gesundheitlichen Schaden zufügt.

Ohne die Unterbringung kann

eine Untersuchung

eine Heilbehandlung

ein ärztlicher Eingriff

nicht durchgeführt werden

und

er/sie vermag auf Grund der Krankheit/Behinderung,

die Erforderlichkeit der Unterbringung nicht zu erkennen

nicht nach der vorhandenen Einsicht zu handeln.

Eine unverzügliche Unterbringung setzt voraus, dass mit dem Aufschub Gefahr im Verzuge ist. Worin besteht hier die Gefahr?

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

**Aussteller(in) dieses Zeugnisses ist:**

Herr/Frau .....

Arzt/Ärztin für .....

Adresse: .....

.....

(Stempel)

Die Richtigkeit dieser Angaben bezeuge ich durch meine Unterschrift:

---

(Ort)

(Datum)

(Unterschrift)