

# 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)