**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/crisismaatregel[[1]](#footnote-1).

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]

**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]](#footnote-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/crisismaatregel[[3]](#footnote-3). 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]

**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/crisismaatregel[[4]](#footnote-4). 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]

**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/crisismaatregel[[5]](#footnote-5). 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]

1. verwijderen wat niet van toepassing is [↑](#footnote-ref-1)
2. beschrijf hier welke relatie tot betrokkene u het recht geeft om als vertegenwoordiger op te treden [↑](#footnote-ref-2)
3. verwijderen wat niet van toepassing is [↑](#footnote-ref-3)
4. verwijderen wat niet van toepassing is [↑](#footnote-ref-4)
5. verwijderen wat niet van toepassing is [↑](#footnote-ref-5)