

Ärztliche Bescheinigung

(§ 8 Unterbringungsgesetz)

Untersuchte Person

Name	Geburtsdatum / VSNR	Geschlecht <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> W
Anschrift		Staatsangehörigkeit

Die Untersuchung wurde veranlasst durch/von _____

Außenanamnese und Sachverhaltsdarstellung

--

Untersuchung

Datum	Uhrzeit	Ort
1. Gefährdung des Lebens / der Gesundheit Selbstgefährdung <input type="checkbox"/> Suizid oder Selbstverletzung <input type="checkbox"/> Suizid-Absicht <input type="checkbox"/> sonstiges aktuell selbstschädigendes Verhalten: Gefährdung anderer <input type="checkbox"/> unbestimmte Drohungen <input type="checkbox"/> Tötlichkeiten <input type="checkbox"/> sonstiges aktuell gefährdendes Verhalten:		2. Hinweise auf eine psychische Krankheit bei der Untersuchung Störung <input type="checkbox"/> des Bewusstsein <input type="checkbox"/> der Orientierung <input type="checkbox"/> der Verständlichkeit <input type="checkbox"/> der Aufmerksamkeit <input type="checkbox"/> des Gedächtnisses <input type="checkbox"/> des Gedankenablaufes <input type="checkbox"/> sonstige Störung: Auffallende Stimmungslage: Auffällige Affektlage: Auffälligkeiten <input type="checkbox"/> in der Erscheinung <input type="checkbox"/> im Verhalten <input type="checkbox"/> Wahnideen <input type="checkbox"/> Sinnestäuschungen <input type="checkbox"/> im sozialen Verhalten allgemein <input type="checkbox"/> sonstige Auffälligkeit: Auffälligkeiten des körperlichen Zustandes: Sonstige Hinweise auf eine psychische Erkrankung: <small>(Auskunftsperson / bek. Krankengeschichte / usw.)</small> Vorläufige Diagnose (laut Schema):
3. Alternativen zur Unterbringung (wenn keine, welche wurden geprüft?): <input type="checkbox"/> keine vorhanden		

Es wird bescheinigt, dass eine ärztliche Untersuchung gemäß §8 UbG durchgeführt wurde. Die Voraussetzungen zur Unterbringung

liegen vor (siehe Punkte 1 bis 3)

liegen nicht vor

Datum

Name in Blockschrift

Unterschrift
