

# 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
<b>1. Gefährdung des Lebens / der Gesundheit</b> <b>Selbstgefährdung</b> <input type="checkbox"/> Suizid oder Selbstverletzung <input type="checkbox"/> Suizid-Absicht <input type="checkbox"/> sonstiges aktuell selbstschädigendes Verhalten:  <b>Gefährdung anderer</b> <input type="checkbox"/> unbestimmte Drohungen <input type="checkbox"/> Tötlichkeiten <input type="checkbox"/> sonstiges aktuell gefährdendes Verhalten:		<b>2. Hinweise auf eine psychische Krankheit bei der Untersuchung</b> <b>Störung</b> <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: <b>Auffallende Stimmungslage:</b>  <b>Auffällige Affektlage:</b>  <b>Auffälligkeiten</b> <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:  <b>Auffälligkeiten des körperlichen Zustandes:</b>  <b>Sonstige Hinweise auf eine psychische Erkrankung:</b> <small>(Auskunftsperson / bek. Krankengeschichte / usw.)</small>  <b>Vorläufige Diagnose (laut Schema):</b>
<b>3. Alternativen zur Unterbringung</b> (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

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_