

A11 **Musterschreiben an das zuständige Vormundschaftsgericht zur Genehmigung einer dringend notwendigen ärztlichen Maßnahme**

[Praxisstempel]

An das

Amtsgericht – Vormundschaftsgericht

EILT

.....

.....

Datum:

Genehmigung einer dringend notwendigen ärztlichen Maßnahme im Wege des § 1846 BGB („Einstweilige Maßregeln des Vormundschaftsgerichts“)

für Frau/Herrn geb. am, wohnhaft in
....., seit in meiner Behandlung.

Meine Patientin/Mein Patient Frau/Herr leidet an
..... (ICD-10: F).

Frau/Herr ist nicht einwilligungsfähig. Eine Patientenvollmacht liegt nicht vor und auch eine gesetzliche Betreuung ist noch nicht eingerichtet worden.

Folgende ärztliche Maßnahme ist vorgesehen:
.....

Diese Maßnahme ist dringend notwendig, weil
.....

Bei Unterlassung dieser Maßnahme besteht aufgrund der Erkrankung die Gefahr, dass
.....

☐ Es ist nicht erkennbar, ob die mutmaßliche Einwilligung der Patientin/des Patienten in die oben genannte erforderliche Maßnahme angenommen werden kann.

Ich bitte um Mitteilung der gerichtlichen Entscheidung per Fax.

Mit freundlichen Grüßen

.....

Unterschrift