**Product 39: Verzoek toestemming tot het nemen van een beslissing tot beëindiging verplichte zorg, op grond van een zorgmachtiging die is afgegeven met art. 2.3 Wfz (art. 8:18 lid 4)**

Aan:

Minister van Veiligheid en Justitie: ……….

Adres: ……….

Betreft: Verzoek toestemming tot het nemen van een beslissing tot beëindiging van verplichte zorg, houdende opname in een accommodatie, op grond van een zorgmachtiging die is afgegeven met toepassing van art. 2.3 Wet forensische zorg (art. 8:18 lid 4)

Geachte …,

Ingevolge de Wet Verplichte Geestelijke Gezondheidszorg artikel 8:18 lid 4, verzoek ik bij dezen toestemming tot het nemen van een beslissing tot beëindiging van verplichte zorg[[1]](#footnote-1), betreffende

Naam cliënt: ……

Geboortedatum: ……

Expiratiedatum zorgmachtiging: ……

De reden van deze aanvraag:

……………………

Plaats, datum: ………., ………

Geneesheer-directeur: ……….

Ondertekening: ……….

1. De zorgmachtiging is afgegeven met toepassing van artikel 2.3 Wet forensische zorg, behoudens de gevallen waarin artikel 2.3, onder deel 3, is toegepast en betrokkene is vrijgesproken van hetgeen hem ten laste is gelegd. [↑](#footnote-ref-1)