

# Ärztliches Zeugnis zu § 18 Nds. PsychKG zur Vorlage bei der Verwaltungsbehörde

**Betroffener:**

Name:

Vorname:

Geb.-Datum:

---

wohnhaft:

---

nächster Angehöriger:

Telefon:

---

**Heute habe ich den Betroffenen untersucht wegen des folgenden Vorfalls** (konkrete Schilderung des Betroffenen mit Angabe von Tatsachen, die die große Wahrscheinlichkeit begründen, dass innerhalb kürzester Frist der Betroffene sich schwerwiegenden gesundheitlichen Schaden zufügt oder durch sein Verhalten die öffentliche Sicherheit oder Ordnung stört):

---

Es besteht akute  **Selbstgefährdung**  **Fremdgefährdung** durch:

---

**Vorgeschichte** (nach Angaben von Angehörigen bzw. anderen Personen):

---

**Diagnose:**

---

Es handelt sich hier im Sinne des § 1 Nr. 1 Nds. PsychKG um eine **Psychose**  **Suchtkrankheit**  **andere krankhafte seelische/geistige Störung bzw. Behinderung.**

Eine Abwendung der bestehenden akuten Gefahr auf andere Weise erscheint nicht möglich.

Begründung: Das Einverständnis mit einer freiwilligen Behandlung

 **wird vom Betroffenen ausdrücklich abgelehnt.** **kann aus Krankheitsgründen nicht verlässlich erklärt werden.**Unterschrift des Arztes  
mit Anschrift und StempelDatum:  

---