

B.9.1 Betreuungsverfahren

....., den.....

Betreuungsverfahren

Ärztliches Zeugnis

für: geboren am:.....

aus:

.....leidet an den Folgezuständen einer angeborenen Spaltbildung der Wirbelsäule (Spina bifida) mit Querschnittslähmung, vollständiger Rollstuhlabhängigkeit, Erweiterung der Hirnräume (Hydrozephalus), einer komplexen intellektuellen Beeinträchtigung und einer umfangreichen Abhängigkeit von Fremdhilfe bei den regelmäßig wiederkehrenden Verrichtungen des täglichen Lebens.

Der Behinderungsumfang geht aus dem als Anlage beigefügten Verzeichnis der bei dem der Patienten in vorliegenden Diagnosen und Folgezustände hervor.

..... ist aufgrund des Behinderungsumfanges nicht in der Lage, Belange der Vermögenssorge und der umfangreichen Gesundheitsfürsorge wahrzunehmen. Bei der Aufenthaltsbestimmung ist insofern eine Teilaufsicht erforderlich, als am Aufenthaltsort stets eine behinderungsentsprechende pflegerische und ärztliche Versorgung gewährleistet sein muss, die von allen an der Versorgung Beteiligten abgestimmt werden muss.

.....
Unterschrift / Spina bifida-Ambulanz