

**Gerichtliche Anordnung für Fixierung, Formblatt**

<b>Name des Patienten:</b>			<b>Geburtsdatum:</b>		
Durchführende Klinik	Medizinische Begründung nach ICD-11/DSM-5	Rechtliche Grundlage: BGB, PsychKG,	Unterschrift Arzt	Datum der Durchführung, ggf. Verlängerung der Massnahme	Unterschrift und Stempel Richter, Gericht