



FPC Gent

Datum: *(uitgiftedatum)*

Onderwerp: Verklaring van opname van de heer *(naam patiënt)*

## VERKLARING

Hierbij verklaar ik, *(naam hoofdgeneesheer)*, Hoofdgeneesheer van de Inrichting, dat de heer *(naam patiënt)*, geboren op *(geboortedatum)* te *(geboorteplaats)*, met ingang van *(datum opname)* is opgenomen in het FPC Gent ter uitvoering van de plaatsingsbeslissing dd. *(datum beslissing)* van de Commissie tot Bescherming van de Maatschappij *(Antwerpen/Gent/Leuven/Vorst)*.

*(naam hoofdgeneesheer)*

Hoofdgeneesheer

RIZIV nummer: *(RIZIV nummer)*

