Dienst Justitiële Inrichtingen
Ministerie van Justitie en Veiligheid

Machtigingsformulier
Fysiotherapie

Datum aanvraag *(verplicht veld)* — Dag Maand Jaar

Naam inrichting/instelling

Inrichting/instelling *(verplicht veld)*

Aanvragende justitieel geneeskundige *(verplicht veld)*

e-mail

(zorg) mailadres voor retourzending *(verplicht veld)*

1 Vraagt een machtiging aan voor

Voorletters en achternaam *(verplicht veld)*

Geboortedatum *(verplicht veld)* — Dag Maand Jaar — Geslacht ☐ man ☐ vrouw

Detentienummer

Datum uit vrije maatschappij genomen *(verplicht veld)* — Dag Maand Jaar

Detentietitel *(verplicht veld)*

Verwachte einddatum *(verplicht veld)* — Dag Maand Jaar

** Voor de Justitiële Inrichting Caribisch Nederland betekent inzage in relevante onderdelen van het medisch dossier, dat die onderdelen door de aanvragend arts aan de medisch adviseur worden toegestuurd.*

Vervolg formulier op blad **2** *van 3*

2 Medische gegevens

Reden aanvraag *(verplicht veld)*

Maak hier een keuze

Indicatie/diagnose *(verplicht veld)*
(relevante medische gegevens als bijlage meezenden)

Patiënt is akkoord met inzage in het medisch dossier. De aanvragende huisarts heeft dit met patiënt besproken en gedocumenteerd in het medisch dossier.* *(verplicht veld)*

☐ nee ☐ ja

Invullen door de arts *(verplichte velden)*

Datum beoordeling justitiabele door arts

Dag Maand Jaar

Toelichting medische noodzaak voor verlenging fysiotherapie

Invullen door de fysiotherapeut *(verplichte velden)*

Naam fysiotherapeut

Verslag fysiotherapeut (incl. bevindingen onderzoek, behandeling en behandelresultaat)

Datum laatste behandeling

Dag Maand Jaar

Behandelplan voor de verlenging

Beoogd resultaat en te verwachten aantal vervolgbehandelingen

*Vervolg formulier op blad **3** van 3*

3 Beoordeling medisch adviseur

Machtiging nummer M A

Beoordeling Maak hier een keuze

Deze machtiging is geldig tot

Duur van de machtiging

Motivatie

Beoordeeld door
(*Handtekening*)

NB: *Eén aanvraag per formulier.*
Onvolledig ingevulde formulieren worden retour gezonden.
De beoordeelde machtiging wordt door de zorgprofessional opgenomen in het medisch dossier.
Alle velden onder kopje 1 en 2 zijn verplicht om in te vullen.