**Product xx Mededeling inzake beëindiging tijdelijke verplichte zorg (art. 8:12 lid 2 en 3)**

Aan:

De Geneesheer-directeur:

Adres:

Betreft: beëindiging tijdelijke verplichte zorg

Geachte      ,

In navolging van mijn besluit tot het verlenen van tijdelijke verplichte zorg aan:

Naam cliënt:      ……

Geboortedatum:

Deel ik u mede dat

0 de tijdelijk verplichte zorg is beëindigd per      .

0 de tijdelijk verplichte zorg tegen de verwachting in toch niet binnen 12 uur beëindigd kan worden.

Plaats, datum:      ,

Zorgverantwoordelijke:

Ondertekening: