

## Bijlage 9: Formulier kennisgeving einde plaatsing aan V.I.

### KENNISGEVING VAN EINDE PLAATSING ALS GEÏNTERNEERDE

<b>VERPLEEGINRICHTING</b> RIZIV-nummer: .....	Benaming en adres
<b>VERZEKERINGSINSTELLING</b> Nr. Ziekenfonds of Gewestelijke dienst of Gewestelijk geneeskundig centrum .....	Benaming en adres:
<b>RECHTHEBBENDE</b> INSZ (1): ..... Geslacht 1 – M Geboortedatum: ..... 2 – V Naam – Voornaam: ..... Adres: .....	De rechthebbende wordt overgeplaatst in een Forensisch Psychiatrisch Centrum (Gent of Antwerpen) of een instelling van sociaal verweer (Paifve, Turnhout, Brugge, Merksplas) (3)  <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Neen  Voor de verpleeginrichting.  Datum .....  (Handtekening – Naam)

(1) Voor personen die geen INSZ-nummer hebben, dient het inschrijvingsnummer van de mutualiteit vermeld te worden.

(2) Einde van plaatsing wordt uitvoerbaar op zesde dag na datum vonnis (bv. als vonnis wordt uitgesproken op 06/12 neemt plaatsing een einde op 12/12) of op de datum die wordt vermeld in het vonnis (art. 45 van de wet van 5 mei 2014 betreffende de internering)

(3) Aankruisen wat past