



Bijlage 5 Beschikking tot gedwongen isolatie

Gemeente <plaats>

Bezoekadres: <adres>

<postcode> <plaats>

Postadres: <adres>

<postcode> <plaats>

Contactpersoon: <naam>

Telefoon: <nummer>

Fax: <nummer>

E-mail: <adres>

<naam betrokkene>

<adres betrokkene>

<postcode betrokkene><plaats betrokkene>

Datum: <datum>

Betreft: Gedwongen isolatie in verband met <infectieziekte>

Geachte heer/mevrouw <naam betrokkene>,

Gelet op artikel 31 van de Wet publieke gezondheid en gezien het door <naam arts infectieziektebestrijding> van de GGD <regio> gegeven advies op <datum>, gelasten wij de opname ter isolatie van de heer/mevrouw <naam>, geboren <dag>-<maand>-<jaar>, wonende <adres>, <postcode> <plaats>, in het <naam ziekenhuis>, zulks tot het moment dat het gevaar voor de volksgezondheid door verspreiding van de infectieziekte bedoeld in artikel 31 lid 1 onder b geweken is of op een andere wijze afgewend kan worden.

Hoogachtend,

De burgemeester van <plaats>

<naam burgemeester>