

Het beginindexcijfer is dat van de maand augustus van het jaar gedurende hetwelk het tarief is vastgesteld. Het nieuwe indexcijfer is dat van de maand augustus van het jaar gedurende hetwelk de aanpassing plaatsvindt. Het resultaat wordt op een eenheid naar boven afgerond.

**Art. 14.** De toegang tot de gegevens van het centraal register van lastgevingsovereenkomsten en van het centraal register van verklaringen bedoeld in artikel 10 is kosteloos.

HOOFDSTUK 6. — *Opheffingsbepaling*

**Art. 15.** Het koninklijk besluit van 21 september 2004 houdende vaststelling van de regels inzake oprichting, beheer en raadpleging van het Centraal Register van Verklaringen betreffende de aanwijzing van een voorlopige bewindvoerder, wordt opgeheven.

HOOFDSTUK 7. — *Inwerkingtreding en uitvoering*

**Art. 16.** Dit besluit treedt in werking op 1 september 2014.

**Art. 17.** De Minister van Justitie is belast met de uitvoering van dit besluit.

Gegeven te Brussel, 31 augustus 2014.

FILIP

Van Koningswege :

De Minister van Justitie, belast met Asiel en Migratie,  
Maatschappelijke Integratie en Armoedebestrijding,  
Mevr. M. DE BLOCK

L'indice de départ est celui du mois d'août de l'année au cours de laquelle le tarif visé a été arrêté. Le nouvel indice est celui du mois d'août de l'année au cours de laquelle l'adaptation a lieu. Le résultat est arrondi à l'unité supérieure.

**Art. 14.** L'accès aux données du registre central des contrats de mandat et au registre des déclarations visés à l'article 10 est gratuit.

CHAPITRE 6. — *Disposition abrogatoire*

**Art. 15.** L'arrêté royal du 21 septembre 2004 fixant les modalités de création, de tenue et de consultation du registre central des déclarations relatives à la désignation d'un administrateur provisoire, est abrogé.

CHAPITRE 7. — *Entrée en vigueur et exécution*

**Art. 16.** Le présent arrêté entre en vigueur le 1<sup>er</sup> septembre 2014.

**Art. 17.** Le Ministre de la Justice est chargé de l'exécution du présent arrêté.

Donné à Bruxelles, le 31 août 2014.

PHILIPPE

Par le Roi :

La Ministre de la Justice, chargée de l'Asile et la Migration,  
de l'Intégration sociale et de la Lutte contre la Pauvreté  
Mme M. DE BLOCK

FEDERALE OVERHEIDSDIENST JUSTITIE

[C – 2014/09462]

**31 AUGUSTUS 2014.** — Koninklijk besluit tot vaststelling van de inhoud en de vorm van het standaardformulier van omstandige geneeskundige verklaring ter uitvoering van artikel 1241, 2e en 3e lid, van het Gerechtelijk Wetboek

FILIP, Koning der Belgen,  
Aan allen die nu zijn en hierna wezen zullen, Onze Groet.

Gelet op het Gerechtelijk Wetboek, artikel 1241, tweede en derde lid, vervangen door de wet van 17 maart 2013 en gewijzigd door de wet van 25 april 2014;

Gelet op advies 56.548/2/V van de Raad van State, gegeven op 13 augustus 2014, met toepassing van artikel 84, § 1, eerste lid, 2°, van de wetten op de Raad van State, gecoördineerd op 12 januari 1973;

Op de voordracht van de Minister van Justitie,

Hebben Wij besloten en besluiten Wij :

**Artikel 1.** Het standaardformulier van omstandige geneeskundige verklaring bedoeld in artikel 1241, tweede en derde lid, van het Gerechtelijke Wetboek wordt ingevuld door de geneesheer van de te beschermen persoon overeenkomstig het model in bijlage.

**Art. 2.** Dit besluit treedt in werking op 1 september 2014.

**Art. 3.** De Minister van Justitie is belast met de uitvoering van dit besluit.

Gegeven te Brussel, 31 augustus 2014.

FILIP

Van Koningswege :

De Minister van Justitie, belast met Asiel en Migratie,  
Maatschappelijke Integratie en Armoedebestrijding,  
Mevr. M. DE BLOCK

SERVICE PUBLIC FEDERAL JUSTICE

[C – 2014/09462]

**31 AOUT 2014.** — Arrêté royal déterminant la forme et le contenu du formulaire type de certificat médical circonstancié pris en exécution de l'article 1241, alinéas 2 et 3, du Code judiciaire

PHILIPPE, Roi des Belges,  
A tous, présents et à venir, Salut.

Vu le Code judiciaire, l'article 1241, alinéas 2 et 3, remplacé par la loi du 17 mars 2013 et modifié par la loi du 25 avril 2014;

Vu l'avis 56.548/2/V du Conseil d'Etat, donné le 13 août 2014, en application de l'article 84, § 1<sup>er</sup>, alinéa 1<sup>er</sup>, 2°, des lois sur le Conseil d'Etat coordonnées le 12 janvier 1973;

Sur la proposition de la Ministre de la Justice,

Nous avons arrêté et arrêtons :

**Article 1<sup>er</sup>.** Le formulaire type de certificat médical circonstancié visé à l'article 1241, alinéas 2 et 3, du Code judiciaire, est complété par le médecin de la personne à protéger conformément au modèle en annexe.

**Art. 2.** Le présent arrêté entre en vigueur le 1<sup>er</sup> septembre 2014.

**Art. 3.** Le Ministre de la Justice est chargé de l'exécution du présent arrêté.

Donné à Bruxelles, le 31 août 2014.

PHILIPPE

Par le Roi :

La Ministre de la Justice, chargée de l'Asile et la Migration,  
de l'Intégration sociale et de la Lutte contre la Pauvreté,  
Mme M. DE BLOCK

BIJLAGE bij het koninklijk besluit van 31 augustus 2014 tot vaststelling van de inhoud en de vorm van het standaardformulier van omstandige geneeskundige verklaring ter uitvoering van artikel 1241, 2e en 3e lid, van het Gerechtelijk Wetboek

## **Omstandige geneeskundige verklaring te voegen bij een verzoek**

(artikel 1241 van het Gerechtelijk Wetboek)

Deze omstandige geneeskundige verklaring wordt ingevuld op basis van actuele medische gegevens zoals het patiëntdossier bedoeld in artikel 9 van de wet van 22 augustus 2002 betreffende de rechten van de patiënt of een recent onderzoek van de persoon.

### **Met het oog op de rechterlijke bescherming van een persoon**

- met betrekking tot zijn persoon (artikel 492/1 §1 van het Burgerlijk Wetboek)<sup>1</sup>
- met betrekking tot zijn goederen (artikel 492/1 §2 van het Burgerlijk Wetboek)<sup>1</sup>
- met betrekking tot zijn persoon en tot zijn goederen<sup>1</sup>

Opmerking: **alle** vermeldingen op dit formulier moeten ingevuld zijn

Naam..... Voornaam.....  
 Arts (RIZIV nummer : .....)  
 Straat ..... Nr. ....  
 Stad..... Postnr. ....

### **Handelend op verzoek van:**

Dhr./Mevr. : Naam.....Voornaam.....  
 Wonende te:  
 Straat ..... Nr. ....  
 Stad ..... Postcode .....

- Ik verklaar ten einde de omstandige geneeskundige verklaring op te stellen, te hebben onderzocht op \_\_/\_\_/2\_\_
- Ik verklaar de omstandige geneeskundige verklaring op te stellen op basis van actuele gegevens uit het patiëntdossier dat ik heb geconsulteerd op \_\_/\_\_/2\_\_ na hiertoe de geïnformeerde toestemming te hebben verkregen van Dhr./Mevr. of desgevallend de vertegenwoordiger
- Ik verklaar de omstandige geneeskundige verklaring op te stellen op basis van actuele gegevens uit het patiëntdossier dat ik heb geconsulteerd op \_\_/\_\_/2\_\_ zonder hiertoe de geïnformeerde toestemming te hebben verkregen

Dhr./Mevr. : Naam.....Voornaam.....  
 Geboortedatum: \_\_ / \_\_ / \_\_\_\_  
 Wonende te:  
 Straat ..... Nr. ....  
 Stad ..... Postcode .....

### **en te hebben vastgesteld dat zijn gezondheidstoestand kan omschreven worden als volgt:**

*(omstandige beschrijving van de gezondheidstoestand en van de weerslag ervan op het behoorlijk waarnemen van zijn belangen van vermogensrechtelijke of andere aard)*

.....  
 .....

*(vervolledig deze beschrijving, indien nodig, op een bijgevoegd blad en voeg alle nuttige documenten voor de rechter toe)*

<sup>1</sup> Doorhalen wat niet past

- Volgens mijn vaststellingen moet die gezondheidstoestand beschouwd worden als voorkomend op de lijst met de gezondheidstoestanden die geacht worden op ernstige en aanhoudende wijze het vermogen van de te beschermen persoon om zijn belangen van vermogensrechtelijke aard behoorlijk waar te nemen, zelfs met behulp van bijstand, aan te tasten, opgesteld overeenkomstig artikel 492/5, eerste lid van het Burgerlijk Wetboek.

Opmerkingen in dat verband:

.....  
 .....

- Volgens de International Classification of Functioning, Disability and Health, die op 22 mei 2001 door de vierenvijftigste Wereldgezondheidsvergadering (WHA) werd aangenomen, kan die gezondheidstoestand onderstaande gevolgen hebben:

.....  
 .....

- Deze gezondheidstoestand brengt normaal de zorgverlening mee die kan omschreven worden als volgt:

.....  
 .....

- Naar mijn mening kan die persoon zich wel/niet<sup>2</sup> verplaatsen;
- Een verplaatsing is, gelet op zijn toestand, aangewezen/niet aangewezen<sup>2</sup>.
- Deze persoon is/is niet<sup>2</sup> bij machte kennis te nemen van de rekenschap van het beheer van zijn goederen, zo een bewindvoerder voor hem is aangesteld.

Ik verklaar geen bloed- of aanverwant te zijn van de te beschermen persoon of van de verzoeker, noch op enigerlei wijze verbonden te zijn aan de instelling waar de te beschermen persoon zich bevindt.

....., op \_\_ / \_\_ / \_\_\_\_ Handtekening en stempel van de arts,

<sup>2</sup> Schrappen wat niet past

Gezien om te worden gevoegd bij Ons besluit van 31 augustus 2014 tot vaststelling van de inhoud en de vorm van het standaardformulier van omstandige geneeskundige verklaring ter uitvoering van artikel 1241, 2<sup>e</sup> en 3<sup>e</sup> lid, van het Gerechtelijk Wetboek.

FILIP

Van Koningswege :

De Minister van Justitie, belast met Asiel en Migratie, Maatschappelijke Integratie en Armoedebestrijding,  
 Mevr. Maggie DE BLOCK

ANNEXE à l'arrêté royal du 31 août 2014 déterminant la forme et le contenu du formulaire type de certificat médical circonstancié pris en exécution de l'article 1241, alinéas 2 et 3, du Code judiciaire

### **Certificat médical circonstancié à annexer à une requête**

(article 1241 du Code judiciaire)

Ce certificat médical circonstancié est à compléter par le médecin sur la base des données médicales actualisées telles que le dossier du patient visé à l'article 9 de la loi du 22 août 2002 relative aux droits du patient, ou un examen récent de la personne.

#### **En vue de la protection judiciaire d'une personne**

- **quant à sa personne** (article 492/1, §1<sup>er</sup> du Code civil)<sup>1</sup>
- **quant à ses biens** (article 492/1, §2 du Code civil)<sup>1</sup>
- **quant à sa personne et quant à ses biens**<sup>1</sup>

Remarque: **Toutes** les mentions de ce formulaire doivent être complétées

Nom..... Prénom.....  
 Médecin (Numéro INAMI .....)  
 Rue..... N°.....  
 Ville..... C.P.....

#### **Agissant à la requête de:**

M/Mme : Nom..... Prénom.....  
 Résidant :  
 Rue..... N°.....  
 Ville..... C.P.....

- Je déclare avoir examiné le \_\_/\_\_/2\_\_ \_\_, pour établir le certificat médical circonstancié,  
 Je déclare établir le certificat médical circonstancié sur la base des données médicales actualisées provenant du dossier du patient que j'ai consulté le \_\_/\_\_/2\_\_ \_\_, après avoir obtenu à cet effet le consentement éclairé de M/Mme ou, le cas échéant, de son représentant  
 Je déclare établir le certificat médical circonstancié sur la base des données médicales actualisées provenant du dossier du patient que j'ai consulté le \_\_/\_\_/2\_\_ \_\_, sans avoir obtenu à cet effet le consentement éclairé de

M/Mme : Nom..... Prénom.....  
 Date de Naissance : \_\_ / \_\_ / \_\_\_\_  
 Résidant:  
 Rue..... N°.....  
 Ville..... C.P.....

#### **et avoir constaté que son état de santé peut être décrit comme suit:**

*(description circonstanciée de l'état de santé et de son incidence sur la bonne gestion de ses intérêts, qu'il soient de nature patrimoniale ou autre)*

.....  
 .....  
 .....  
 (au besoin, compléter cette description sur une feuille annexe, et joindre tous documents utiles pour le juge)

<sup>1</sup> Biffer les options non retenues

- Selon mes constatations, cet état de santé doit être considéré comme figurant dans la liste des états de santé réputés altérer gravement et de façon persistante la faculté de la personne à protéger d'assumer dûment la gestion de ses intérêts patrimoniaux, même en recourant à l'assistance, établie conformément à l'article 492/5, alinéa 1<sup>er</sup> du Code civil.

Commentaire à ce propos :

.....  
.....

- Selon la Classification internationale du fonctionnement, du handicap et de la santé adoptée le 22 mai 2001 par la cinquante-quatrième Assemblée mondiale de la Santé (AMS), cet état de santé peut avoir les conséquences suivantes :

.....  
.....  
.....

- Cet état de santé implique normalement des soins qui peuvent être décrits comme suit :

.....  
.....  
.....

- Mon avis est que cette personne peut/ne peut<sup>2</sup> pas se déplacer;
- Un déplacement, compte tenu de son état, est/n'est pas<sup>2</sup> indiqué.
- Cette personne est/n'est pas<sup>2</sup> à même de prendre connaissance du compte rendu de la gestion de ses biens si un administrateur lui est désigné.

Je déclare n'être ni parent ni allié du requérant ou de la personne à protéger, ni être attaché à un titre quelconque à l'établissement dans lequel la personne à protéger se trouve.

....., le \_\_ / \_\_ / \_\_\_\_

Signature et cachet du médecin,

<sup>2</sup> Biffer la mention inutile

Vu pour être annexé à Notre arrêté du 31 août 2014 déterminant la forme et le contenu du formulaire type de certificat médical circonstancié pris en exécution de l'article 1241, alinéas 2 et 3, du Code judiciaire.

PHILIPPE

Par le Roi :