

Demande d'admission en soins psychiatriques sur demande d'un tiers

Je soussigné(e) (M., Mme.).....
Né(e) le :à.....
Adresse mail :Téléphone :
Demeurant :
.....
Exerçant la profession de :
Consentement à recevoir les convocations par mail : oui – non
Pièce d'identité produite.....
Délivrée le.....N°.....
Par.....
Agissant en qualité de (préciser le degré de parenté ou la nature des relations antérieures) :
.....
.....
Si la demande est formulée pour un majeur protégé par son tuteur ou curateur, celui-ci doit fournir à l'appui de sa demande un extrait du jugement de mise sous tutelle ou curatelle.

Formulation de la demande d'admission en soins sans consentement :

A recopier : « **demande, conformément à l'article L.3212-1-II 1° ou L.3212-3 du Code de la santé publique et en accord avec les conclusions médicales, l'admission en soins psychiatriques dans un établissement de santé régi par l'article L.3222.1 du code de la santé publique** » :

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

De Mme ou M. (nom et prénom) :
Né(e) le :à.....
Demeurant :
.....
Exerçant la profession de :

Je certifie sur l'honneur que moi-même, ni la personne dont je demande l'hospitalisation ne somme parent(e) ou allié(e), au quatrième degré inclusivement, des médecins ayant rédigé le ou les certificats médicaux d'admission.

Fait à, le
Signature du tiers demandeur :