

Hôpital :

**Certificat médical établi après le 5^{ème} jour et au plus tard le 8^{ème} jour à compter de l'admission
(article L3212-7 et L3213-3 Code de la santé publique)**

Délégation territoriale :

Date de début de la prise en charge initiale :

Le cas échéant, date de modification de la forme de la prise en charge* :

Mode d'entrée :

Entrée N° :

Régime d'admission en soins psychiatriques sans consentement :

- ☐ à la demande d'un tiers
- ☐ en cas de péril imminent
- ☐ à la demande d'un tiers en urgence
- ☐ sur décision du représentant de l'Etat

Forme actuelle de prise en charge : ☐ hospitalisation complète ☐ programme de soins

Je soussigné(e)..... Psychiatre de l'établissement d'accueil

Certifie avoir examiné :

M., Mme, Mlle

Né(e) le à

Demeurant

Et avoir constaté :

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

En conséquence :

☐ Son état mental n'impose pas la poursuite des soins et ne nécessite pas la prolongation de la mesure de soins psychiatriques sans consentement

☐ La forme actuelle de la prise en charge demeure adaptée et propose la poursuite des soins sans consentement sous cette forme.

☐ Son état impose de mettre fin au programme de soins établi le.....et de poursuivre les soins psychiatriques sans consentement sous la forme d'une hospitalisation complète.

☐ Son état permet la poursuite des soins psychiatriques sans consentement sous la forme d'une prise en charge ambulatoire définie par un programme de soins établi conjointement au présent certificat.

☐ J'ai pu informer le patient, de manière adaptée à son état, le.....du projet de maintien des soins psychiatriques sous la forme définie par le présent certificat ;il a été mis à même de faire valoir ses observations par tout moyen adapté et de manière appropriée à cet état.

☐ Je n'ai pas pu informer le patient du projet de maintien des soins psychiatriques sous la forme définie par le présent certificat, son état n'étant pas adapté à une telle information. Cette information lui sera transmise dès que son état le permettra.

Leà

Signature

☐ cocher la mention utile

* ex. : réintégration d'un patient en hospitalisation complète à la suite de l'échec de son programme de soins