



Hôpital :

**Certificat médical pour l'admission en soins psychiatriques à la demande d'un tiers en urgence
(article L3212-3 du Code de la santé publique)**

Leà h.....

Je soussigné(e)..... Docteur en médecine,

Certifie avoir examiné :

M., Mme, Mlle

Né(e) le à

Demeurant

Et présentant les troubles suivants :

Ces troubles rendent impossible le consentement du patient. Son état impose des soins psychiatriques immédiats et il existe un risque grave d'atteinte à l'intégrité du malade en application de l'article L3212-3 du Code de la santé publique.

J'atteste que je ne suis ni parent ni allié au 4^{ème} degré inclusivement avec le Directeur de l'établissement accueillant ce malade, ni avec l'auteur de la demande d'admission ni avec la personne à admettre en soins.

Signature