

Hôpital :

Demande d'admission en soins psychiatriques à la demande d'un tiers

Je soussigné(e) (M., Mme, Melle).....*

Né(e) le* à (facultatif).....

Demeurant :.....*

et exerçant la profession de :.....

En qualité de (préciser le degré de parenté ou la nature des relations antérieures)
.....*

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

A recopier : **demande**, conformément à l'article L.3212-1II 1° ou L.3212-3 du Code de la santé publique et en accord avec les conclusions médicales, l'admission au sein de l'hôpital :

Nom et prénom

.....*

Né(e) le* à (facultatif)

Profession :

Demeurant à*

Fait à, le/...../.....*

Signature du tiers demandeur *:

Pour une personne ne sachant ni lire ni écrire, la demande est reçue par le Maire, le Commissaire de police ou le Directeur d'établissement qui en donne acte (article R. 3212-1 du Code de la Santé Publique)

Signature et qualité de la personne
prenant acte de la demande ou de
son délégataire :

PIECES à joindre à la demande de tiers :

- Photocopie de la carte d'identité du tiers demandeur ou indication sur la demande de tiers de la référence de la pièce d'identité à joindre impérativement.
- Photocopie de la pièce d'identité de la personne susceptible d'être admise en soins psychiatriques
- Si la demande est formulée par le tuteur ou le curateur d'un majeur protégé ; celui-ci doit fournir à l'appui de sa demande un extrait de jugement de mise sous tutelle ou curatelle.

* Ces mentions doivent obligatoirement être manuscrites.