

HÔPITAL :

Demande d'admission en soins psychiatriques – demande du tiers

Je soussigné(e) (M., Mme)*

Né(e) le* A (*facultatif*).....

Téléphone *

Adresse mail *

Demeurant * :
.....
.....

et exerçant la profession de :

agissant 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.3212-1-II 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 »* :

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

de Mme ou M. (nom et prénom)* :

Né(e) le* A (*facultatif*).....

Demeurant * :
.....
.....

et exerçant la profession de :

Fait à *, le *

Signature du tiers demandeur * :

Pour une personne ne sachant ni lire ni écrire (notamment ni lire, ni écrire en français), la demande est reçue par le directeur de l'établissement ou son représentant (administrateur de garde) et acte lui en est donné (art. R. 3212-1 du Code de la santé publique).

Qualité et signature du directeur prenant acte de la demande ou de son représentant :

.....

NB : Dans cette hypothèse, le directeur de l'établissement d'accueil ou son représentant recopie les mentions suivantes : « J'ai reçu la demande sous la forme suivante..... et j'en ai donné acte ».

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 ; l'un ou l'autre de ces documents doit être joint.
- 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 sont obligatoirement manuscrites*