



Le

A l'attention de Monsieur le Préfet  
Adresse

Hôpital :

**Objet : Soins psychiatriques sans consentement. Information relative à une demande d'autorisation de sortie de courte durée** (article L. 3211-11-1 du Code de la santé publique)

Monsieur le Préfet,

Je vous transmets les éléments d'information relatifs à la demande d'autorisation de sortie de courte durée concernant M./Mme , admis(e) en soins psychiatriques sans consentement sur votre décision du

Je vous communique notamment l'avis favorable du psychiatre de mon établissement d'accueil rédigé le  pour une sortie accompagnée / non accompagnée prévue à la date du  à  heures (*Préciser les dates et horaires*).

Je vous informe que, sauf opposition écrite de votre part, notifiée au plus tard douze heures avant la date prévue ci-dessus, j'autoriserai cette sortie.

Je vous prie d'agréer, Monsieur le préfet, l'assurance de ma considération distinguée.

Signature du directeur ou de son représentant