

MODELE TYPE – DOIT ETRE MANUSCRIT

Ce certificat dicté à un tiers doit être écrit sous forme manuscrite

**DEMANDE D'ADMISSION EN SOINS PSYCHIATRIQUES
A LA DEMANDE D'UN TIERS
DANS LE CADRE D'UNE PROCEDURE D'URGENCE**

Monsieur le directeur,

Je soussigné(e) : _____

Demeurant : _____

Né(e) le : ____ / ____ / ____ à : _____

Exerçant la profession de : _____

Au vu des troubles présentés « rendant impossible son consentement à des soins immédiats et nécessaires, assortis d'une surveillance constante en milieu hospitalier »

Demande en ma qualité de _____

Agissant dans l'intérêt du malade

Conformément aux alinéas de l'article [L 3212 - 3](#) du code de la santé publique l'admission en soins psychiatriques sur demande d'un tiers dans un établissement mentionné aux articles [L 3222-1 et suivants](#) du même code de :

Mr / Mme / Melle : _____

Né(e) le : ____ / ____ / ____ à : _____

Domicilié : _____

Exerçant la profession de : _____

Fait à : _____ Le : ____ / ____ / ____

Signature du demandeur :