



DEMANDE PAR UN TIERS

CE DOCUMENT DOIT OBLIGATOIREMENT ÊTRE MANUSCRIT

Monsieur le Directeur,

Je soussigné :.....
Né(e) le
Domicilié(e) à
Profession.....

Demande en qualité de(degré de parenté ou nature des relations existant avant la demande de soins), et au vu des troubles, rendant impossible son consentement et imposants des soins immédiats assortis d'une surveillance médicale constante justifiant une hospitalisation complète, l'admission en soins psychiatriques sur demande d'un tiers, conformément aux alinéas de l'article L 3212-1 de la Loi n°2011-803 du 5 juillet 2011:

de M. ou Mme ou Mlle :.....
Né(e) le
Domicilié(e) à
Profession.....

Dans un établissement mentionné à l'article L 3222-1 du Code de la Santé Publique.

Fait à
Le

Signature