

A fournir obligatoirement : carte nationale d'identité du demandeur et du patient

DEMANDE D'ADMISSION
EN SOINS PSYCHIATRIQUES SANS CONSENTEMENT
A LA DEMANDE D'UN TIERS SUR DECISION DU DIRECTEUR
(Art. L 3212-1, Art L 3212-3 du Code de la Santé Publique)

Je soussigné(e) (Tiers) :

Nom :

Prénom :

Adresse complète :

Né (e) le : à

Agissant en tant que :

(recopier la phrase : Demande à Monsieur le Directeur du Nouvel Hôpital de Navarre d'admettre dans son établissement, conformément aux dispositions des articles L3212-1, L3212-3 du code de la santé publique) :

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

Nom :

Prénom :

Adresse complète :

.....

Né (e) le : à

Dont les troubles rendent impossible le consentement et dont l'état impose des soins immédiats assortis d'une surveillance constante en milieu hospitalier, situation attestée par le(s) certificat(s) médical (médicaux) circonstancié(s).

Fait à le