

Soins psychiatriques à la demande d'un tiers

A remplir par le tiers

Articles L 3212-1 et L 3212-3 du Code de la santé publique

Le tiers

Je soussigné(e)

Nom et prénom :

Profession :

Date et lieu de naissance :

Téléphone :

Adresse :

.....

Reporter de façon manuscrite

« Demande en qualité de » (exemples : famille, voisin, ami, travailleur social, etc.)

.....

(joindre un extrait du jugement de tutelle ou curatelle s'il s'agit du tuteur ou curateur désigné par le tribunal)

Reporter de façon manuscrite

« L'admission au Centre hospitalier Laborit »

.....

Le patient

Nom et prénom : Nom de jeune fille :

Profession :

Date et lieu de naissance :

Téléphone :

Adresse :

.....

Cette admission est sollicitée suivant les conclusions du ou des certificats délivrés par :

Le Docteur médecin à

Le Docteur médecin à

Fait à : le :

Signature du demandeur (tiers)

Pièces d'identité fournies (article L 3212-2 du Code de la santé publique)

- Par la personne demandant les soins :

- Par le patient :

