

DEMANDE MANUSCRITE DU TIERS SUR PAPIER LIBRE

(modèle à recopier impérativement à la main par le tiers conformément à l'article L. 3212-1 – II – 1° alinéa du code de la santé publique)

Je soussigné (e).....

né (e) leà.....

domicilié(e) à.....

profession.....

Téléphone :

Courriel :

demande en ma qualité de.....

(Décrire le degré de parenté ou nature des relations existant avant la demande de soins),

Conformément aux dispositions de **l'article L. 3212-1** et suivants du code de la santé publique et aux conclusions du ou des certificat (s) médical (aux) ci-joint (s) l'admission en soins

psychiatriques au..... (nom de l'hôpital d'accueil),
pour y recevoir les soins que nécessite son état.

de M/Mme.....né(e) le.....à.....

domicilié (e).....

Mesure de protection :

OUI

NON

Si oui laquelle : Tutelle - Curatelle -curatelle renforcée - Mandataire spécial

Fait à.....le.....

Signature