

## SOINS PSYCHIATRIQUES A LA DEMANDE D'UN TIERS

### Demande d'admission

(Article L 3212-1 et L.3212-3 du CSP – Loi du 5 juillet 2011)

#### **A remplir par le tiers demandeur**

Je soussigné(e) (1).....

Né (e) le ..... à ....., âgé(e) de .....ans

Domicilié(e).....

Profession .....

Agissant en qualité de (Degré de parenté ou nature des relations existantes) (2).....

**(3)**.....

.....

.....

.....

.....

.....

De M.....

Né (e) le ..... à .....

Domicilié(e) à.....

Profession.....

Pour y recevoir les soins que nécessite son état, comme l'attestent le ou les certificats médicaux ci-joints.

Fait à ..... le .....

SIGNATURE

(1) Nom, prénom

(2) père, mère, frère, etc...., ami, collègue, assistante sociale, tuteur, curateur...

(3) Ce passage doit être manuscrit : « *et compte tenu de son état de santé, je demande, l'admission en soins psychiatriques sans son consentement au centre hospitalier Bon Sauveur de Bégard* »

**Joindre impérativement la photocopie d'une pièce d'identité de la personne qui fait la demande d'admission en soins psychiatriques.**