

SOINS PSYCHIATRIQUES À LA DEMANDE D'UN TIERS

Demande du tiers

Demande à formuler par écrit et de manière manuscrite, sur papier libre ou sur le présent document en reprenant de manière exhaustive, les informations listées ci-dessous. Ne pas oublier de dater et signer cette demande de soins (application de l'art. L.3212-1 du Code de la santé publique).

Je soussigné(e) (Nom, Prénom) / né(e) le (date de naissance) / à (lieu de naissance) / profession / demeurant à (adresse complète) / téléphone / courriel / en qualité de (parenté, nature des relations) / demande au directeur de (nom de l'hôpital d'accueil) / d'admettre en son établissement, EN SOINS PSYCHIATRIQUES SUR DEMANDE D'UN TIERS : / Mme, M / profession / né(e) le (date de naissance) / à (lieu de naissance) / demeurant à (adresse complète)

pour y recevoir les soins que nécessite son état conformément à l'article L. 3212-1 ou L.3212-3 du Code de la santé publique.

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

À le

Signature

- Pièces à joindre OBLIGATOIREMENT à la présente demande :**
- 1 pièce d'identité du demandeur (carte identité, livret famille, passeport, autorisation de séjour)
 - 1 pièce d'identité du patient (carte identité, livret famille, passeport, autorisation de séjour)
 - 1 copie du jugement de mise sous tutelle ou curatelle quand la demande est formulée par le tuteur ou le curateur