

MODELE DE CERTIFICAT MEDICAL

Admission en soins psychiatriques sans consentement à la demande d'un tiers Procédure d'urgence¹ (article L.3212-3 du code de la santé publique)

Je soussigné (e) Docteur.....
(adresse).....
certifie avoir examiné ce jour, Mme/M.....
.....
Né (e) leà

Et avoir constaté (*description de l'état mental et du comportement*) :

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

J'atteste que :

- les troubles mentaux dont souffre l'intéressé (e) rendent impossible son consentement et nécessitent des soins psychiatriques immédiats, assortis d'une surveillance médicale justifiant une hospitalisation.
- il existe un risque grave d'atteinte à l'intégrité du malade.

Fait à.....
le.....
à.....(heure)

Signature

¹ le directeur de l'établissement peut, en cas d'urgence, prononcer, à la demande d'un tiers, l'admission en soins psychiatriques d'une personne malade au vu d'un seul certificat médical qui peut émaner d'un médecin exerçant dans l'établissement