



# DEMANDE D'ADMISSION EN SOINS PSYCHIATRIQUES A LA DEMANDE D'UN TIERS



*La demande doit être manuscrite*

Je soussigné(e) (*Nom – Prénom*) \_\_\_\_\_

Né(e) le \_\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_

Domicilié(e) à \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_ Mail : \_\_\_\_\_

Profession \_\_\_\_\_

En qualité de (*indiquez votre lien avec le patient*) \_\_\_\_\_

Conformément à l'article  L. 3212-1

Ou  L. 3212-3 (cas d'urgence) du Code de la Santé Publique,  
**(Ecrire « Demande l'admission en soins psychiatriques »)**

\_\_\_\_\_  
A l'Etablissement Public de Santé Mentale de la SOMME, de :

M \_\_\_\_\_

(*Preciser le nom de jeune fille*)

Né(e) le \_\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_

Domicilié(e) à \_\_\_\_\_

Profession \_\_\_\_\_

Dont j'atteste l'individualité.

Fait à \_\_\_\_\_ Le \_\_\_\_\_

Signature

(*Joindre une photocopie de la carte d'identité ou du permis de conduire*)