

# DEMANDE D'ADMISSION

## SOINS PSYCHIATRIQUES A LA DEMANDE D'UN TIERS (article L.3212-1 et L 3212-3 du Code de la Santé Publique)

je soussigné(e)..... âgé(e) de .....ans

exerçant la profession de.....

demeurant à.....

agissant en qualité de.....

sollicite l'admission au Centre Hospitalier Drôme Vivarais .....

.....

de mon/de ma (lien de parenté avec le malade).....

**NOM et PRENOMS**.....

Né(e) le.....à .....

Nationalité.....

Domicile.....

Profession.....

Situation de famille.....

Fil(s)(le) de.....

et de.....

dont l'état mental nécessite des soins immédiats, sans son  
consentement, et une surveillance constante dans un établissement  
mentionné à l'article L.3222-1 du Code de la Santé Publique.

### Ci-joint :

➔ **deux certificats médicaux délivrés par**

le Docteur .....de .....

et le Docteur .....de .....

➔ **photocopie d'une pièce justifiant l'identité**

du demandeur

de la personne hospitalisée

Fait à ..... le .....  
Signature

Mise à jour 09/2017