

**Modèle de certificat à dactylographier\* par le médecin traitant  
sur ordonnance portant justification de son inscription à l'Ordre des Médecins**  
*\* si le certificat ne peut être dactylographié le médecin doit en justifier.*

**CERTIFICAT MEDICAL D'ADMISSION  
EN SOINS PSYCHIATRIQUES EN URGENCE**

*Ce certificat doit être accompagné d'une demande manuscrite rédigée par un tiers*

Je soussigné, Docteur ....., médecin à ....., certifie avoir examiné  
ce jour :

M

Né le

Domicilié

Profession

Et avoir constaté les éléments cliniques suivants :

-  
-  
-  
-  
-  
-

L'état mental de M ..... rend impossible son consentement et impose  
des soins immédiats assortis de surveillance constante en milieu hospitalier.

Devant le risque grave d'atteinte à l'intégrité du malade, M ..... doit être  
admis(e) en soins psychiatriques en urgence, conformément à l'article L 3212-3 du code de la  
Santé Publique, dans un établissement habilité au sens de l'article L.3222-1 du Code de la  
Santé Publique.

Je certifie n'être parent ou allié, au quatrième degré inclus, ni du Directeur de l'établissement  
dans lequel la personne sus-citée sera accueillie, ni de la personne demandant les soins, ni de  
la personne nécessitant des soins.

Fait à ....., le .....