

DEMANDE D'ADMISSION

EN SOINS SANS CONSENTEMENT A LA DEMANDE D'UN TIERS  
(Article L. 3212-1 et L.3212-3 du Code de la Santé Publique)

Je soussigné(e), M.....

Né(e) le.....

Demeurant à.....

Tél.....

Adresse mail.....

Profession.....

Agissant, à titre personnel, dans l'intérêt du patient en qualité de<sup>1</sup> .....

Au vu du (des)<sup>2</sup> certificat(s) médical(aux) ci-joint(s) et compte tenu de l'ancienneté des relations que j'entretiens avec le patient,

Demande l'admission en soins sans consentement au Centre Hospitalier Département la Candélie, en application des articles L.3232-1 et L.3212-3 alinéa 2 du Code de la Santé Publique de :

M.....

Né(e) le.....

Demeurant à.....

Profession.....

Je déclare en outre ne pas faire partie du personnel soignant du Centre Hospitalier Département la Candélie.

Fait à....., le.....

Signature

**1** *Mentionner :*

- Si tiers proche : **le degré de parenté ou la nature des relations**
- Si autre tiers : **après l'avoir rencontré et en l'absence de tout autre tiers** (famille, entourage, amis)

**2** *A rayer selon le cas*