

Entête de l'hôpital ou du médecin
indispensable

ADMISSION EN SOINS PSYCHIATRIQUES À LA DEMANDE D'UN TIERS
(Art. L3212-1 du CSP)

Certificat Médical Initial

Je soussigné(e)

- nom, prénom : Docteur en Médecine

- fonction :

- exerçant dans le service de

certifie avoir examiné ce jour

- M

- né(e) le

- exerçant la profession de

- domicilié(e)

Il s'agit d'un patient présentant un tableau clinique comportant :

*symptômes constatés (ex : propos délirants, intention suicidaire avec tel état mental...),
opposition au traitement, ne pas donner de diagnostic psychiatrique précis*

J'atteste que ses troubles mentaux :

- rendent impossible son consentement,

- imposent des soins immédiats assortis d'une surveillance médicale constante justifiant l'admission en soins psychiatriques en milieu hospitalier à la demande d'un tiers selon les termes de l'article L3212-1 du Code de la Santé Publique.

J'atteste que je ne suis ni parent(e), ni allié(e) au quatrième degré inclusivement avec le directeur de l'établissement accueillant ce malade, ni avec l'auteur de la demande d'admission, ni avec la personne hospitalisée.

L'intéressé(e) a pu faire valoir ses observations.

En raison de l'état clinique de l'intéressé(e) ses observations n'ont pu être recueillies.

rayé la mention inutile

Fait à le

Signature, cachet et numéro RPPS