



Demande d'admission en soins psychiatriques à la demande d'un tiers

Doit être présentée, une **pièce d'identité** :

- de la personne dont l'hospitalisation est demandée
- de la personne ayant formulé la demande de soins.

La demande **manuscrite** doit impérativement comporter l'ensemble des informations suivantes.

Je soussigné(e) :

Nom :

Prénoms :

Date de naissance : Lieu :

Profession :

Domicile :

Degré de parenté ou nature des relations existant avant cette demande de soins avec la personne dont l'admission est demandée (*1) :

[Recopier la formulation suivante en entier]

« demande, conformément à l'article L 3212-1 ou L3212-3 du CSP(*2) et en accord avec les conclusions médicales, l'admission en soins psychiatriques à la demande d'un tiers, au Centre Psychothérapique de Nancy, de : »

.....
.....
.....
.....

Nom usuel : Nom de naissance :

Prénoms :

Date de naissance : Lieu :

Profession :

Domicile :

Le : / / 20 + Heure :

Signature

Informations complémentaires facultatives : Coordonnées du tiers

Téléphone : Mobile :

Adresse mail : @

(*1) Pour **certains tiers**, notamment directeur de foyer d'hébergement, il faut impérativement préciser la nature des relations, soit : « la personne (le tiers) est en charge de l'accompagnement ou du suivi individuel depuis le ... » [date antérieure à la demande de soins].

(*2) CSP : Code de la Santé Publique