

Soins Psychiatriques à la demande d'un tiers

(Article L 3212.1)

(Cette demande doit être entièrement manuscrite)

Je soussigné(e) (Nom et Prénom) _____

Né(e) le : __ / __ / ____ à _____

Domicilié(e) à : _____

Profession : _____

Téléphone : port domicile

Adresse mail ✉ :@.....

Demande, en ma qualité de _____ conformément à l'article **L 3212.1**
du code de la santé publique et aux conclusions des certificats médicaux ci-
joint l'admission en **Soins psychiatriques** à l'EPSM de Guadeloupe, de :

M _____

Né(e) le : __ / __ / ____ à _____

Demeurant à : _____

Profession : _____

A, le

Signature

Pièce d'identité n° _____

NB : photocopie de la pièce d'identité de la personne (recto-verso)