

**CERTIFICAT MÉDICAL  
SOINS PSYCHIATRIQUES  
SUR DEMANDE  
D'UN TIERS EN CAS D'URGENCE**

Je soussigné(e) Docteur .....

Domicilié(e) à .....

certifie avoir examiné, ce jour M.....

né(e) le /\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_/ à .....

domicilié(e) à .....

Constate l'urgence d'un risque grave d'atteinte à l'intégrité du malade caractérisé par :

Etat mental de la personne :

.....  
.....

Caractéristiques de la Maladie :

.....  
.....

Nécessité de recevoir des soins :

.....  
.....

Ces symptômes représentent un danger imminent pour la santé de l'intéressé(e). D'où la nécessité de dispenser à cette personne des soins psychiatriques dans un milieu hospitalier, mentionné à l'article L.3222-1 du Code de la Santé Publique (Centre Hospitalier la Valette - 23320 Saint Vaury) selon l'article L.3212-3 du Code de la Santé Publique.

A .....

le /\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_/ à .....H.....

Cachet et Signature

Je suis dans l'impossibilité matérielle de dactylographier ce certificat médical

**NB : dans le cas où le médecin n'a pas son cachet, il reprecise son n° d'ordre. Pour les remplaçants, ils font figurer leur n° ADELI.**