

**DEMANDE D'ADMISSION EN SOINS  
PSYCHIATRIQUES A LA DEMANDE D'UN TIERS  
OU EN CAS D'URGENCE**

**DOIT ETRE ENTIEREMENT MANUSCRIT (ne pas faire remplir le modèle)**

Je soussigné(e) **NOM-PRENOM**.....

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

Demeurant à .....

Profession .....

Adresse Mail : .....

Demande l'admission en soins psychiatriques au Directeur du Centre Hospitalier la Valette à Saint-Vaury de :

Mr-Mme-Melle **NOM-PRENOM**

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

Demeurant à .....

Profession .....

Qui est :  
(Précisez le degré de parenté ou la nature des relations existant avec elle avant la demande de soins)

A .....

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

Signature du demandeur

- Si la personne qui demande les soins ne sait pas ou ne peut pas écrire la demande, la demande est reçue par le maire, le commissaire de police ou le directeur de l'établissement.