

**DEMANDE D'ADMISSION MANUSCRITE POUR  
UNE HOSPITALISATION EN SOINS PSYCHIATRIQUES SUR DEMANDE DE TIERS**

**Cette demande doit être entièrement manuscrite sur papier libre  
de la main même du signataire**



Je soussigné(e)

*Nom, Prénom, date de naissance, lieu de naissance, situation familiale,  
profession, domicile*  
Téléphone  
Adresse mail


demande l'hospitalisation à l'Etablissement Public de Santé Mentale de la Sarthe en  
soins psychiatriques sans consentement de :

*Nom, Prénom, date de naissance, lieu de naissance, situation familiale,  
profession, domicile*  
Téléphone  
Adresse mail

dont je suis : *(indiquer le lien de parentalité : ex: époux, fille, concubin, etc...)*

Fait à                    le

Heure :

 Signature du Demandeur

*Copie de la pièce d'identité du demandeur ou à défaut n° de la pièce d'identité*

*Cette demande doit être accompagnée de deux certificats (art. 3212.1) ou d'un certificat (art. 3212.3).*

*EPSM de la Sarthe-Cellule soins sans consentement-Janvier 2024*