

SOINS A LA DEMANDE D'UN TIERS : DEMANDE MANUSCRITE

ATTENTION : La demande de tiers est manuscrite

Article L.3212-1 du code de santé publique : dans le cas de soins à la demande d'un tiers : 2 certificats médicaux (un d'un médecin hors établissement, un d'un médecin exerçant ou non dans l'établissement)

▪ Article L.3212-3 du code de la santé publique : en **cas d'urgence** : un seul certificat médical d'un médecin exerçant ou non dans l'établissement

***LE TEXTE QUI SUIT DOIT ETRE RECOPIE INTEGRALEMENT
AU STYLO BILLE NOIR SUR UNE FEUILLE BLANCHE PAR LE DEMANDEUR***

Je soussigné (e) ***NOM - PRENOM***

Né(e) le ***JOUR / MOIS / ANNEE***

Demeurant ***ADRESSE COMPLETE***

PROFESSION

demande conformément à l'article L.3212-1 ou 3 (urgence) du Code de la Santé Publique,
en ma qualité de ***DEGRE DE PARENTE ou LIEN AVEC LA PERSONNE***, l'admission au
CENTRE HOSPITALIER et NOM DE L'ETABLISSEMENT

de ***NOM - PRENOM***

Né(e) le ***JOUR / MOIS / ANNEE***

Demeurant ***ADRESSE COMPLETE***

COORDONNEES TELEPHONIQUES / ADRESSE MAIL

PROFESSION

Afin que lui soient dispensés les soins nécessités par son état.

Fait à ***LIEU***

Le ***DATE***

SIGNATURE

FOURNIR une photocopie de :

1) Pièce d'identité du tiers demandeur

2) Pièce d'identité de la personne hospitalisée

3) Extrait du jugement de mise sous tutelle ou curatelle si le tiers demandeur est le tuteur ou le curateur