



**DEMANDE D'UN TIERS EN VUE D'UNE
ADMISSION EN SOINS PSYCHIATRIQUES
E08-04**

Visée aux art. L3212-1 et L3212-3 du code de la Santé Publique

Nom (Mme, Melle, M.).....

Prénoms

né(e) le

demeurant à : voie/lieu-dit

Code Postal..... Ville.....

Tel

demande manuscrite ci-dessous
« sollicite l'admission en soins psychiatriques à la demande d'un tiers au Centre
Hospitalier Esquirol de Limoges »

.....

.....

.....

de

NOM (Mme, Melle, M.).....

Prénoms.....

né(e) le

demeurant à : voie/lieu-dit

Code Postal..... Ville

qui est

*indiquer la nature des relations qui existent entre vous et la personne pour qui vous demandez
l'hospitalisation et, s'il y a lieu, précisez votre degré de parenté avec elle*

A..... Le

Signature

Partie renseignée par le service ambulancier ou l'unité de soins, le cas échéant

	Nature de la Pièce d'identité produite	N°, date et lieu de délivrance ou joindre photocopie
Demandeur		
Patient		

NB : Cette demande doit être entièrement manuscrite par la personne qui la signe