

**CERTIFICAT MEDICAL EN VUE D'UNE ADMISSION EN SOINS PSYCHIATRIQUES  
SANS CONSENTEMENT DU PATIENT**

**Article L.3213-1 du code de la santé publique**

**(Admission sur décision du préfet)**

Je soussigné, ..... Docteur en médecine  
Exerçant à .....

Ai été amené à examiner M .....  
Né(e) le : .....à.....  
Domicilié(e) à .....

Dans les circonstances suivantes

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

M ..... présente des troubles du comportement se manifestant par  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Je certifie que M.....présente des troubles mentaux  
qui compromettent la sûreté des personnes et portent atteinte de façon grave à  
l'ordre public, justifiant son admission en urgence dans un établissement de santé  
mentionné à l'article 3222-1 du Code de la santé publique, en application de l'article  
L.3213-1 du Code de la santé publique.

Fait à .....: le .....  
Signature :

Modèle de certificat destiné aux Médecins extérieurs à l'établissement
--