



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

Ces troubles rendent impossible son consentement et présentent un risque grave d'atteinte à l'intégrité du patient. Son état impose des soins immédiats et urgents assortis d'une surveillance médicale constante en milieu hospitalier (habilité au titre de l'article L3222.1 du code de la santé publique).

Je certifie ne pas être parent ou allié, au 4ème degré inclus, avec cette personne, avec le tiers demandeur, avec le Directeur de l'hôpital d'accueil et avec le médecin rédacteur de l'autre certificat.

Fait à .....,  
Le.....

SIGNATURE