

ATTESTATION DE RECHERCHE INFRUCTUEUSE DE TIERS CONDUISANT A UNE ADMISSION POUR PERIL IMMINENT

Je soussigné, Dr....., atteste de l'absence de tiers pouvant signer la demande de soins psychiatriques sans consentement, de M.
pour les motifs suivants :

Si aucune coordonnée de tiers, le préciser dans le tableau

Signature et cachet du médecin

IDENTITE DE LA PERSONNE SUSCEPTIBLE DE SE PORTER TIERS	LIENS AVEC LE PATIENT	COORDONNEES : Adresse et/ou numéros de téléphone	NOM, FONCTION DE LA PERSONNE QUI A ESSAYE DE CONTACTER LE TIERS	MODALITES DE CONTACT	DATE ET HEURE D'APPEL	Préciser si pas de réponse message laissé et pas de rappel, impossibilité ou refus de se déplacer...