(Entête et logo mairie)

**ARRETE MUNICIPAL EN VUE D’UNE ADMISSION EN SOINS PSYCHIATRIQUES SANS CONSENTEMENT**

(Article L3213-2 du Code de la Santé Publique)

**Le Maire de la ville de**

**Vu** le Code Général des Collectivités Territoriales notamment ses articles L. 2212-1 et L. 2212-2 ;

**Vu** le Code de la Santé Publique et notamment ses articles L.3213-1 et L. 3213-2 ;

***(si intervention des forces de l’ordre)*** **Vu** le procès-verbal établi par le Commissariat de police (ou de la gendarmerie) de ……. mentionnant que :

* M.
* Né(e) le
* A
* Domicilié à

A présenté les troubles du comportement suivants : ***(décrire avec précision les faits commis par l’intéressé)***

Qui compromettent la sureté des personnes ou portent atteinte, de façon grave, à l’ordre public ;

**Vu** le certificat médical établi le …… par M. le Docteur

Précisant que l’intéressé(e) souffre de troubles mentaux manifestes le rendant dangereux pour lui-même et pour autrui et qui nécessitent son hospitalisation en soins psychiatriques ***(description précise des troubles mentaux)***

**ARRETE**

**Article 1** – Est ordonnée l’admission de M. / Mme à *[nom de l’établissement de santé et commune d’implantation]*

**Article 2** – Copie du présent arrêté sera adressée dans les 24 heures au plus tard au préfet de ………..

**Article 3** – *[le cas échéant :* « Les forces de police/de gendarmerie et  »*]* le directeur de *[nom de l’établissement de santé]* sont chargés de l’exécution du présent arrêté, qui sera notifié à l’intéressé.

Ville, le ***(date et heure)***

Cachet

Signature

(préciser le nom, prénom et le titre du signataire [par délégation le cas échéant])