

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

**Article L.3213-2 du code de la santé publique  
(admission provisoire sur décision du maire)**

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 du comportement compromettant l'ordre public et la sûreté des personnes, et un état de santé justifiant son admission en urgence en soins psychiatriques dans un centre hospitalier en application de l'article L.3213-2 du code de la santé publique.

Fait à ..... le .....

Signature :