



Hôpital :

**Avis médical motivé dans la perspective de l'audience du JLD  
(Obstacles à l'audition de la personne - Articles L. 3211-12-2 alinéa 2  
et R. 3211-12 5° du Code de la santé publique)**

Délégation territoriale :  
Date et heure de début de la prise en charge :  
Mode d'entrée :  
Entrée N :

Régime d'admission en soins psychiatriques sans consentement :  
 à la demande d'un tiers  
 en cas de péril imminent  
 à la demande d'un tiers en urgence  
 sur décision du représentant de l'Etat

Je soussigné(e) \_\_\_\_\_ Psychiatre de l'établissement d'accueil ne participant pas à la prise en charge du patient

VU l'audience devant le Juge des libertés et de la détention du TGI de .....prévue le.....

A l'égard de :

M., Mme, Mlle \_\_\_\_\_

Né(e) le \_\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_  
Demeurant \_\_\_\_\_

relève les motifs médicaux suivants qui font obstacle dans son intérêt à son audition devant le JLD (à détailler):

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

Le \_\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_ h \_\_\_\_\_

Signature