A description... **ARRETE -**

**PREFET DE .........................................................**

**Agence régionale de santé de** .........…………….............................................................................................

**Délégation territoriale de** ……...................................................................................................

ARRETE PORTANT ADMISSION EN SOINS PSYCHIATRIQUES

FAISANT SUITE A UNE MESURE PROVISOIRE ORDONNEE PAR UN MAIRE

**Le préfet de** …......................................................................................................................................................................................

**VU** le code de la santé publique et notamment les articles L. 3211-2-2 alinéa 1, L. 3211-12-1 et L. 3213-2 ;

**VU** l’arrêté établi le …............................ par le maire de la commune de ….................................................................. ordonnant une mesure provisoire d’hospitalisation concernant :

M. ..............................................................................................................................................................................................................

Né le…........................................à ............................................................................................................................................................

Résidant.....................................................................................................................................................................................................

**VU** le certificat médical en date du ....................................... établi par le docteur ............................................................... praticien compétent au titre de l’article L. 3213-1 ;

**CONSIDERANT** que les troubles mentaux présentés par M…............................... se manifestent par ………………  
……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

**CONSIDERANT**…....................................................................................................................................................................................................... ..........................................................................................................................................................................................................................

**CONSIDERANT** qu’il résulte de ces éléments que les troubles mentaux de M ……………......................................... nécessitent   
des soins et compromettent la sûreté des personnes ou portent atteinte, de façon grave, à l’ordre public et rendent nécessaire son admission en soins psychiatriques.

**ARRETE**

**Article 1** - Est ordonnée l'admission en soins psychiatriques sous la forme initiale d'une hospitalisation complète de M …. .. au Centre hospitalier spécialisé de …............................................... jusqu’au …..............................… inclus, sous réserve de la décision éventuelle prise par le juge des libertés et de la détention en application de l'article L. 3211-12-1, le cas échéant après admission provisoire au - nom de l'établissement de santé ayant accueilli le patient en urgences, en application de l'article L. 3211-2-3 et commune d'implantation

**Article 2** - Par décision préfectorale, il peut être mis fin à tout moment aux soins psychiatriques en application des articles L. 3213-4, L. 3213-8 ou L. 3213-9-1.

**Article 3** - Le préfet de ……………………………………………………et le directeur de l’établissement de santé sont chargés, chacun en ce qui le concerne, de l’exécution du présent arrêté, dont avis sera adressé aux procureurs de la République de (commune d’implantation du TGI dans le ressort duquel est situé l’établissement de santé d’accueil du patient et commune d’implantation du TGI dans le ressort duquel le patient a sa résidence habituelle), aux maires de (commune de résidence du patient et commune où est implanté l’établissement), à la CDSP, à la famille [le cas échéant à la personne chargée de la protection juridique de l’intéressé] et notification à M. ………………………………………… .

**Article 4** - La régularité et le bien-fondé de cette décision peuvent être contestés devant le juge des libertés et de la détention du tribunal de grande instance de ………………dans le cadre d'une saisine sur le fondement de l'article L. 3211-12 du code de la santé publique, ou à l'occasion d'un recours systématique initié par le représentant de l'Etat dans le département ou le directeur de l'établissement de santé d'accueil sur le fondement des articles L. 3211-12-1 ou L. 3213-9-1 du même code.

La commission départementale des soins psychiatriques peut également proposer la levée de la mesure de soins psychiatriques au préfet ou au juge des libertés et de la détention. Elle peut être saisie par courrier adressé à son président adresse à préciser.

Fait à …............................................................…, le.............................................