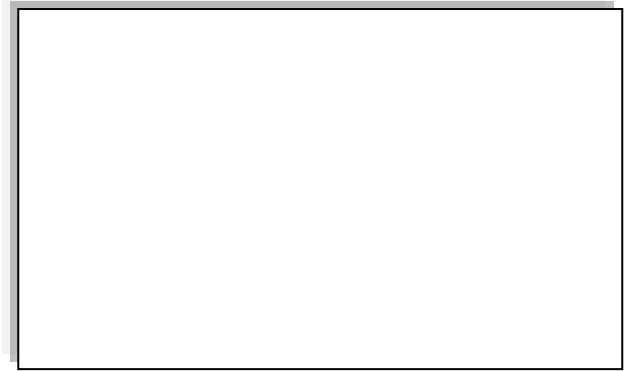




HSM0585



AVIS AU DIRECTEUR DES SERVICES
PROFESSIONNELS ET HOSPITALIERS

Garde Préventive/Garde Provisoire

HSCM

CSSSAM-N

Arrivée de l'utilisateur :

Policiers

Ambulance

Par lui-même

Transfert de :

Début garde de préventive

Partie A- Garde Préventive

Mme ou M. _____ nécessite une garde préventive.

Voici les sources et les informations justifiant la garde préventive _____

En raison de quoi, cette personne **présente un danger grave et immédiat pour elle-même ou pour autrui, si elle n'est pas à l'hôpital.**

Le DSPH de l'établissement est avisé de cette mise en garde préventive par télécopieur.

Dr _____ No pratique : _____ Date : _____

Nom en lettres moulées

Signature : _____ Heure : _____

Partie B- Garde Provisoire

Garde provisoire nécessaire car **l'utilisateur refuse ou ne peut donner un consentement libre et éclairé** à un examen

visant à déterminer s'il doit être gardé en établissement : oui non

Voici les sources et les informations justifiant la garde provisoire : _____

Il pourrait être nuisible à la santé ou à la sécurité de cette personne ou d'autrui d'exiger son témoignage ou il est manifestement inutile de l'exiger : oui non

Si oui, motifs : _____

Personne significative : _____ Lien : _____

Nom en lettres moulées

Adresse si disponible : _____ Téléphone _____

Dr _____ No pratique _____ Date _____

Nom en lettres moulées

Signature : _____ Heure : _____