
FORMULE 2.1 (suite)

B. Faits qui m'ont été communiqués par d'autres personnes (donner les noms et adresses) :

La nature ou le degré de la maladie mentale grave dont la personne est atteinte est comme suit (décrire) :

Les raisons sur lesquelles j'ai fondé mon avis et mon diagnostic sont comme suit:

Fait le _____, 20 ____, à _____ heures.

(Signature du psychiatre traitant)

REMARQUE : Lorsqu'une personne est détenue par l'administrateur en application d'un certificat d'examen délivré en application de l'article 7.1 de la Loi ou d'une ordonnance d'examen rendue par un juge en application de la Loi, la présente demande doit être déposée auprès du président du tribunal compétent dans les 72 heures qui suivent la

Ministère de la Santé - 11460-10/2017