Annexe 3 : Modèle d’arrêté municipal portant mesures provisoires d’hospitalisation



*Mairie de*

**ARRETE MUNICIPAL N° /2021**

portant mesures provisoires d’hospitalisation en soins psychiatriques sans consentement

**VU** les articles L2212-1 et L2212-2. Alinéa 6 du Code Général des Collectivités Territoriales concernant les pouvoirs de police du Maire ;

**VU** les dispositions du Code de la Santé Publique relatives aux droits et à la protection des personnes faisant l'objet de soins psychiatriques et aux modalités de leur prise en charge, notamment son article L.3213-2 ;

**VU** l'arrêté municipal n° , en date du / / , portant délégation de signature à M. / Mme ; *(si l’arrêté n’est pas signé par le Maire, délégation donnée en période générale ou en période d'astreinte pour la gestion des situations d'urgence – à supprimer le cas échéant)*

**VU** le certificat médical (ou l’avis médical) en date du / / , établi par le docteur  ;
**(*joindre le certificat ou l’avis médical au présent arrêté*)**

**CONSIDERANT** que les troubles mentaux manifestes de :

M. / Mme :

né(e) le : / / , à

domicilié(e) à :

représentent un danger imminent pour lui-même / elle-même et pour la sûreté des personnes et nécessitent une admission en soins psychiatriques dans un établissement habilité au titre du livre 2 – titre 2 du Code de la Santé Publique ;

**ARRETE**

**ARTICLE 1 :** Est ordonnée l’admission, immédiate et provisoire, en soins psychiatriques au Centre Hospitalier de MAMOUDZOU de M. / Mme , né(e) le / /

à .

**ARTICLE 2 :** Le service ambulancier du CHM et les forces de l’ordre sont requises afin d’effectuer ou d’organiser le transport du patient et d’assurer sa sécurité et celle des tiers.

**ARTICLE 3 :** Une copie du présent arrêté, accompagnée du certificat médical susvisé, sera transmise dans les vingt-quatre heures à Monsieur le Préfet de Mayotte afin de lui permettre de statuer sur l’admission en soins psychiatriques de l’intéressé(e), ainsi qu’à l’Agence régionale de santé de Mayotte.

**ARTICLE 4 :** M. / Mme le Maire de la commune de est chargé(e) de l’exécution du présent arrêté.

**Fait à , le / / , à H .**

Le Maire (ou par procuration)

*(signature + cachet)*