

4. Cochez la case A, B ou C

A Je suis d'avis que le patient n'est pas atteint de troubles mentaux en ce moment. Il devrait donc recevoir son congé.

ou B Je suis d'avis que le patient est atteint de troubles mentaux en ce moment, mais qu'il n'est pas susceptible de s'infliger ou d'infliger à autrui des lésions corporelles et qu'il ne subira vraisemblablement pas une détérioration physique imminente et grave en raison de troubles mentaux. Il devrait donc recevoir son congé.

ou C Je suis d'avis que le patient est atteint de troubles mentaux. De plus, j'ai des motifs raisonnables de croire que cette personne, en raison de troubles mentaux :

- a récemment menacé ou tenté de s'infliger des lésions corporelles ou menace ou tente de le faire **ET** est susceptible de s'infliger des lésions corporelles, pour les motifs suivants :
- ou** s'est récemment comportée ou se comporte avec violence envers une autre personne **ET** est susceptible d'infliger à autrui des lésions corporelles graves, pour les motifs suivants :
- ou** s'est récemment comportée ou se comporte envers une autre personne de manière à lui faire craindre qu'elle lui causera des lésions corporelles **ET** est susceptible d'infliger à autrui des lésions corporelles graves, pour les motifs suivants :
- ou** a récemment fait preuve ou fait preuve de son incapacité de prendre soin d'elle-même **ET** qu'elle subira vraisemblablement une détérioration physique imminente et grave, pour les motifs suivants :

(information probante étayant votre opinion) _____

ET en m'appuyant sur les renseignements fournis dans ce formulaire, je recommande une évaluation psychiatrique non volontaire à l'établissement suivant : _____

NOM DE L'ÉTABLISSEMENT DÉSIGNÉ

FAIT à _____,
ce ____ jour de _____, 20 ____.

Signature du médecin

Nom du médecin en lettres détachées

Signature du témoin