

1. Présentation de la personne candidate

1.1 Renseignements administratifs généraux

 Veuillez joindre une photocopie recto-verso de votre carte d'identité.

Nom :

Prénom :

Lieu et date de naissance :

Adresse :

Téléphone :

Courriel (en majuscule) :

Êtes-vous

☐ Une femme

☐ Un homme

☐ Autre

☐ Je préfère ne pas le dire.

Médecin généraliste (nom, adresse, tél.) :

.....

.....

Psychiatre traitant (nom, adresse, tél.) :

.....

.....

Si la personne candidate provient d'une autre structure :

Nom de la structure : Service :

Adresse :

Téléphone :

Personne de contact :

! N'oubliez pas d'indiquer un numéro de téléphone où il est possible de joindre le candidat si celui-ci est hors de la structure !

1.2 Statut juridique de la personne candidate

- ☐ Aucune mesure
- ☐ Mesure de mise sous protection **de la personne**
- ☐ Mesure de mise sous protection **des biens**

Administrateur provisoire :

Adresse :

Téléphone :

- ☐ Autre :

2. Relations familiales et sociales (à remplir par la personne candidate)

	Nom	Téléphone
Famille (conjoint, enfants, parents...), autres relations ...		

Remarques éventuelles concernant les relations de la personne candidate (projets du conjoint ou couple ; relations avec enfant(s), membre(s) de la famille ; etc.) :

Relations, rencontres à éviter :

3. Activités

Activités antérieures	
Activités actuelles	
Activités souhaitées	

4. INFORMATIONS MÉDICALES

Traitement médicamenteux actuel

Comment décrivez-vous votre (vos) problème(s) actuel(s) ?

Avez-vous des informations que vous estimez importantes de nous transmettre ?

Rappel

**N'oubliez pas de nous faire parvenir
un rapport médical du psychiatre traitant**

Fait à :

Date :

Signature :