**Reg.Req.N° Visé pour dépôt au greffe**

**Exempt de droit de greffe le à heures**

**art.279/l-1°&162/18°C.DE.H.G. Le Greffier.**

**REQUETE**

**Procédure relative à la protection de la personne des malades mentaux**

**art. 5 - 23 de la Loi du 26 juin 1990.**

**A Monsieur le Juge de Paix du Premier canton de Mons**

A l’honneur de vous exposer avec respect

Nom:

Prénom:

Profession:

Domicile:

Numéro de Registre National :

Ci-après dénommée partie *requérante*

- que la partie requérante requiert:

\* la mise en observation conformément à l’article 5 d~ la loi du 26juin 1990 de:

\* que soit soigné en milieu familial conformément à l’article 23 de la loi du 26 juin 1990 :

Nom:

Prénom

Lieu et date de naissance

Résidant à:

Domicilié à:

Numéro de Registre National :

Se trouvant en fait à:

Ayant pour représentant légal:

Ci-après dénommé *le malade*.

- que le malade est (degré de parenté ou nature des relations)………………………………………………

 ………………………………………………………………………………………………………….de la partie requérante.

- que la partie requérante requiert à l’égard du malade:

\* la mise en observation dans un service psychiatrique

\* les soins en milieu familial chez

pour les motifs suivants : le malade

\* met gravement en péril sa santé et sa sécurité …………………………………………...……………………………………………………………………………………….....

…………………………………………………………………………………………………........................................

\* constitue une menace grave pour la vie ou l’intégrité d’autrui ………………………………..…….....................................................................................................

…………………………………………………………………………………………………........................................

ainsi qu’il résulte du rapport médical circonstancié ci-annexé dressé par

le Docteur…………..………………………………………………………….daté du ………../………………/202

\* ces circonstances permettant néanmoins de le soigner en milieu familial.

Lieu & date Signature

**ANNEXE : Rapport médical circonstancié**