Formulaire à l'usage des proches d'une personne placée à des fins d'assistance

sur décision d'un médecin de premier recours faisant partie du cercle de garde

ou d'un médecin psychiatre assumant un service de piquet (indépendamment du fait qu’ils soient ou non de garde le jour du PAFA)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Tribunal des mesures de contrainte

 Rue Mathieu-Schiner 1

 Case postale 2054

 1950 Sion 2

Placement à des fins d'assistance de Mme/M.…………………………………………………………………………………………….

Date de naissance : …………………………………….……. Domicile : ………………...………………………...………

Actuellement auprès de l'établissement sanitaire approprié : ………………….………………………………………………………

Madame la Juge,

Monsieur le Juge,

Conformément aux articles 439 du code civil suisse et 114 alinéa 1 lettre b de la loi d'application du code civil suisse, je soussigné(e)[[1]](#footnote-1) ………………...…………………….……...……………………………………………………………. né(e) le ……………………...……………………….

domicilié(e) à (adresse exacte) …….………………………………………………………………………...................…………....……… en ma qualité de proche de la personne concernée, à savoir [relation avec l'intéressé(e)] :

………………….…...………………………………..……...…………………………………………………………………………………………....., dé­clare déposer le présent

A P P E L

contre la décision de placement à des fins d'assistance prise le ……………………….………………. par le médecin de premier recours ou le médecin psychiatre ………………………………………………………………..………., à l'encontre de Mme/M.……………..…….…………………………….……………… et qui m'a été notifiée le …………..………….……………….

Ceci en raison des faits et des motifs suivants :

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

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

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

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

Je propose les moyens de preuve suivants :

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

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

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

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

En conclusion, je vous demande de procéder au contrôle judiciaire de la décision attaquée (art. 439 du code civil suisse) et d'ordonner la libération de l'intéressé(e).

Dans l'attente de votre décision, je vous prie de croire, Madame la Juge, Monsieur le Juge, à l'assurance de mes sentiments les meilleurs.

Lieu et date : ………………………………….……………….. Signature …………………….……………………………

Annexe : Copie de la décision du ………………………………….…………

1. Nom et prénom en toutes lettres [↑](#footnote-ref-1)