

Je soussigné(e)

RECOURS CONTRE LE REFUS DU MEDECIN A MA DEMANDE DE SORTIE DEFINITIVE

Coller ici l'étiquette d'identification du patient

actuellement hospitalisé(e) en vertu d'un placement à des fins d'assistance dans une unité
hospitalière des Hôpitaux universitaires de Genève, ai demandé ma sortie définitive en date
du
Le/la Dr/e m'a informé/e de son refus d'autoriser
ma sortie en date du
Conformément à l'art. 67, al. 1 de la loi d'application du Code civil (E 1 05), je fais recours
contre cette décision au sens de l'art. 439, al. 1, chiffre 3 du Code civil, et adresse ce recours
au Tribunal de protection de l'adulte et de l'enfant.
(lieu), le
Signature

Extraits de lois

Loi d'application du Code civil suisse, art. 67,

al. 1 : « La personne concernée, ses proches, la personne habilitée à décider des soins en son nom et la personne de confiance peuvent recourir dans les 10 jours dès sa réception contre la décision du médecin auprès du Tribunal de protection. »

al. 2 : « Le recours n'a pas d'effet suspensif. »

Document à faxer au Tribunal de protection de l'adulte et de l'enfant, fax N° 022 546 97 42