

FORMULE 19

NOTE DE TRANSFERT
(Loi sur la santé mentale, L.R.N.-B. de 1973,
chap.M-10, para.25(1))

Sur la recommandation de _____, psychiatre traitant de
(nom du psychiatre traitant)

_____ je soussigné(e) _____
(nom du malade) (nom de l'administrateur)

administrateur de _____ autorise par
(nom de l'établissement psychiatrique)

les présentes le transfert du malade à _____,
(nom de l'autre établissement psychiatrique)

des arrangements ayant été passés avec l'administrateur de cet établissement psychiatrique.

Fait le _____ 20 ____.

Signature de l'administrateur