

FORMULE 33

**DEMANDE D'ENQUÊTE AFIN DE DÉTERMINER LA CAPACITÉ DU MALADE
OU DU MALADE LIBÉRÉ DE GÉRER SES BIENS
(Loi sur la santé mentale, L.R.N.-B. de 1973,
chap.M-10, para.42(1))**

Destinataire: Le président de la commission de recours

Objet : _____
(nom du malade ou du malade libéré)

de _____
(adresse)

Je soussigné(e) _____
(nom du requérant)

de _____
(adresse)

demande par les présentes qu'une enquête soit menée afin de déterminer si le malade (ou le malade libéré) est capable de gérer ses biens.

Fait le _____ 20 _____.

Signature du requérant

REMARQUE: Les personnes suivantes peuvent faire une demande: le malade ou le malade libéré, le Ministre, le directeur exécutif ou l'administrateur de l'établissement psychiatrique.