

FIRST CERTIFICATE OF DETENTION

(Mental Health Act, R.S.N.B. 1973,
c.M-10, s.13(1)(a))

I, _____ of _____ ,
(Name of (Address)
Attending Psychiatrist)
being the attending psychiatrist of _____
(Name of Person)
an involuntary patient detained at _____
(Name of
Psychiatric Facility)
state that I personally examined the person on the
_____ day of _____ , 19 ____ .

I am of the opinion that

- (a) the person suffers from a mental disorder,
- (b) the person's recent behavior presents a substantial risk of imminent physical or psychological harm to the person or to others,
- (c) the person is not suitable for admission as a voluntary patient, and
- (d) less restrictive alternatives would be inappropriate.

This first certificate of detention continues the detention period of the person from the _____ day of _____ , 19 ____ to the _____ day of _____ , 19 ____ .

Dated this ____ day of _____ , 19 ____.

Signature of Attending Psychiatrist

NOTE: A first certificate of detention may continue the detention period for not more than one month after the authorized period of detention under an order made by a tribunal under section 8.1 of the Act.

PREMIER CERTIFICAT DE DÉTENTION

(Loi sur la santé mentale, L.R.N.-B. de 1973,
chap.M-10, al.13(1)a))

Je soussigné(e) _____ de _____ ,
(nom du (adresse)
psychiatre traitant)
psychiatre traitant de _____ ,
(nom de la personne)
malade en placement non volontaire détenu à _____
(nom de l'établissement psychiatrique)
déclare que j'ai personnellement examiné cette personne le _____ 19 ____ .

Je suis d'avis

- a) que la personne est atteinte d'un trouble mental,
- b) que le comportement récent de la personne risque sérieusement de causer un tort physique ou psychologique imminent à elle-même ou à autrui,
- c) que la personne n'est pas justiciable d'une admission à titre de malade en placement volontaire, et
- d) que des mesures moins contraignantes seraient inappropriées.

Le présent premier certificat de détention prolonge la période de détention de la personne du _____ 19 ____ au _____ 19 ____ .

Fait le _____ 19 ____.

Signature du psychiatre traitant

REMARQUE : Un premier certificat de détention peut prolonger la période de détention d'un mois au plus après la période de détention autorisée en vertu d'une ordonnance rendue par un tribunal en application de l'article 8.1 de la Loi.