

**APPLICATION TO REVIEW BOARD FOR
INQUIRY INTO WHETHER CONSENT
SHOULD BE GIVEN ON BEHALF OF AN
INVOLUNTARY PATIENT**

*(Mental Health Act, R.S.N.B. 1973,
c.M-10, s.8.6(5))*

TO: The Chairman of the Review Board

I, _____ of _____ ,
(Name of Person Seeking Consent) (Address)
apply for an inquiry as to whether consent should be
given on behalf of _____ , an
(Name of Patient)
involuntary patient detained at _____ .
(Name of Psychiatric Facility)

I am seeking the consent because

(Check one)

- no person claims the authority to give or refuse to give consent on behalf of the involuntary patient under subsection 8.6(1) or (2) of the Act.
- two or more persons claim the authority to give or refuse to give consent on behalf of the involuntary patient under subsection 8.6(1) or (2) of the Act but do not agree.

I hereby apply to the review board to give consent on behalf of the above-named involuntary patient for the purposes of

**DEMANDE D'ENQUÊTE À UNE
COMMISSION DE RECOURS AFIN DE
DÉTERMINER SI UN CONSENTEMENT
DEVRAIT ÊTRE DONNÉ AU NOM D'UN MA-
LADE EN PLACEMENT NON
VOLONTAIRE**

*(Loi sur la santé mentale, L.R.N.-B. de 1973,
chap.M-10, para.8.6(5))*

Destinataire : Le président de la commission de recours

Je soussigné(e) _____
(nom de la personne cherchant le consentement)
de _____ demande une enquête afin de
(adresse)
déterminer si un consentement devrait être donné au nom de _____, malade en placement non
(nom du malade)
volontaire détenu à _____.
(nom de l'établissement psychiatrique)

Je cherche le consentement parce que

(Cocher l'une des cases)

- nulle personne ne prétend avoir l'autorisation de donner ou de refuser de donner son consentement au nom du malade en placement non volontaire en application du paragraphe 8.6(1) ou (2) de la Loi.
- deux ou plusieurs personnes prétendent avoir l'autorisation de donner ou de refuser de donner leur consentement au nom du malade en placement non volontaire en application du paragraphe 8.6(1) ou (2) de la Loi mais elles ne s'entendent pas.

Je demande par les présentes à la commission de recours de donner son consentement au nom du malade en placement non volontaire susmentionné aux fins

(Check one)

- [] medical treatment that is not routine clinical medical treatment or other psychiatric treatment.
- [] disclosure of information under section 17 of the Act.
- [] a leave of absence under section 20 of the Act.
- [] transfer to and detention in a psychiatric facility in another jurisdiction under section 27 of the Act.

Dated this ____ day of _____, 19__.

Signature of Applicant

(Cocher l'une des cases)

- [] d'un traitement médical autre qu'un traitement médical clinique de routine ou d'un autre traitement psychiatrique.
- [] de divulgation des renseignements en application de l'article 17 de la Loi.
- [] d'une autorisation d'absence en application de l'article 20 de la Loi.
- [] de transfert et détention dans un établissement psychiatrique sous une autre autorité législative en application de l'article 27 de la Loi.

Fait le _____ 19__.

Signature du requérant