



Requête en vue du réexamen d'une mesure de protection

(à compléter lisiblement en lettres majuscules et à retourner à l'adresse ci-dessous après consultation du médecin)

Identité de la personne protégée

NOM (de naissance) : _____
NOM d'épouse / veuve / divorcée le cas échéant : _____
Prénom(s) : _____
Née le : _____ à _____
Domicile : _____

Situation maritale : célibataire séparé(e) / divorcé(e)
 marié(e) / PACSé(e) sous le régime de _____

Jugement en date du : _____
Nature de la mesure : sauvegarde de justice curatelle simple curatelle renforcée
 tutelle habilitation familiale

Identité du représentant légal (tuteur, curateur, personne habilitée, mandataire)

NOM : _____
Prénom(s) : _____
Adresse : _____
Téléphone : _____
Mail : _____ Accepte d'être contacté par mail

NOM : _____
Prénom(s) : _____
Adresse : _____
Téléphone : _____
Mail : _____ Accepte d'être contacté par mail

Votre requête

Dans le cadre du réexamen de la mesure de protection initiale et en fonction de l'état de santé de la personne protégée (qui devra être justifié par la production d'un certificat médical établi à son nom), vous sollicitez (cochez la case correspondante) :

Merci d'indiquer le nom du médecin inscrit sur la liste que vous avez consulté : _____
et de préciser si : le certificat médical est joint à la requête ;
 le certificat médical est transmis directement au Tribunal par le médecin.

TRIBUNAL D'INSTANCE

15 rue du Père Brottier
B.P. 1805
41018 BLOIS CEDEX
Tel. : 02.54.56.26.07
Fax : 02.54.56.26.40

Version actualisée au 02/05/2019

Choix		Type de certificat médical à <u>joindre</u> <u>obligatoirement</u>
<input type="checkbox"/>	Le maintien de la mesure pour une durée limitée à 5 ans maximum ¹	Avis circonstancié rédigé par tout médecin de votre choix (médecin traitant ou spécialiste)
<input type="checkbox"/>	Le maintien de la mesure pour une durée supérieure à 5 ans ²	Certificat médical circonstancié d'un médecin inscrit (liste jointe)
<input type="checkbox"/>	L'allègement de la mesure	Certificat médical circonstancié d'un médecin inscrit (liste jointe)
<input type="checkbox"/>	La mainlevée de la mesure	Certificat médical circonstancié d'un médecin inscrit (liste jointe)
<input type="checkbox"/>	Le renforcement de la mesure	Certificat médical circonstancié d'un médecin inscrit (liste jointe)
<input type="checkbox"/>	La conversion de la mesure en habilitation familiale ³	Certificat médical circonstancié d'un médecin inscrit (liste jointe)

Merci d'indiquer les raisons de votre choix :

* **Etes-vous d'accord pour continuer à prendre en charge la mesure ?**

Oui

Non *dans ce cas, merci d'indiquer les coordonnées de membres de la famille ou de proches susceptibles d'exercer la mesure :*

NOM : _____ Prénom(s) : _____

Adresse : _____

Téléphone : _____

¹ Nécessité de statuer à nouveau à l'issue du délai fixé par le jugement de renouvellement (05 ans maximum)

² Possible en raison du caractère définitif du handicap du majeur protégé (l'altération de ses facultés mentales « *n'apparaît manifestement pas susceptible de connaître une amélioration selon les données acquises de la science.* »)

³ L'habilitation familiale suppose que la personne protégée soit 1°/ dans l'impossibilité de pourvoir seule à ses intérêts en raison d'une altération, médicalement constatée soit de ses facultés mentales, soit de ses facultés corporelles de nature à empêcher l'expression de sa volonté **ET** 2°/ qu'il y ait une bonne entente familiale.

TRIBUNAL D'INSTANCE

NOM : _____ Prénom(s) : _____
Adresse : _____
Téléphone : _____

*** Entourage du majeur protégé :**

NOM et Prénom	Lien (mère /père, enfant, frère /sœur, cousin, amis ...)	Adresse	Proche du majeur (oui /non)

*** Avis du majeur protégé sur la mesure de protection ;**

- favorable à la mesure et à son renouvellement
- opposé à la mesure et à son renouvellement
- opposé à la mesure et à son renouvellement
- n'a pas d'avis ou n'est pas en état de porter un avis, même non éclairé, sur la mesure et son renouvellement

*** L'état du majeur protégé lui permet-il :**

- * d'être utilement entendu par le juge des tutelles ? oui Non
- * de se déplacer au tribunal ? oui Non

*** Autres observations :**

Fait à : _____ le : _____ Signature : _____

Signature éventuelle du co-curateur/ co-tuteur :
Fait à : _____ le : _____ Signature : _____

TRIBUNAL D'INSTANCE

15 rue du Père Brottier
B.P. 1805
41018 BLOIS CEDEX
Tel. : 02.54.56.26.07
Fax : 02.54.56.26.40

**LISTE DES MEDECINS INSCRITS SUR LA LISTE DU PROCUREUR DE LA REPUBLIQUE
DU TRIBUNAL DE GRANDE INSTANCE DE BLOIS**

Nom des médecins	Adresse	Téléphone
Eric BOISSICAT	Centre hospitalier 24, mail Pierre Charlot 41016 BLOIS CEDEX	02.54.55.60.44 02.54.55.66.33
Dominique DUREUIL	Hôpital de SELLES SUR CHER 41130 EHPAD de SALBRIS 41300	06.11.96.74.66 02.54.83.30.08
Jean-François DURIOR	Centre hospitalier 96, rue Capucins 41200 ROMORANTIN-LANTHENAY	02.54.88.33.00 02.54.76.99.42
François ESSABIR	Centre hospitalier 24, mail Pierre Charlot 41016 BLOIS CEDEX	02.54.55.60.44 02.54.55.69.61 06.34.45.39.36
Georges GENDRE	Centre médical du mail 26, avenue du maréchal Lattre de Tassigny 41200 ROMORANTIN-LANTHENAY	02.54.76.21.22 02.54.76.74.21
Marc HABERBUSCH	La Joubardière 41270 FONTAINE RAOUL	02.54.86.64.89 06.85.12.84.46
Bruno HARNOIS	22, faubourg Saint Roch 41200 ROMORANTIN-LANTHENAY	02.54.88.23.50 06.11.72.24.42
Jean ISHAC	Centre André Gibotteau 107, boulevard Kennedy 41100 VENDOME	02.54.23.33.91 02.54.23.33.33
Joel LACOSTE	9 bis, rue des Mées 41220 SAINT LAURENT NOUAN	02.54.81.45.00
Isabelle LAFFAILLE	15, rue des Loison 41500 MER	02.54.81.00.02 06.85.12.21.13
Jean-Pierre MARY	Centre André Gibotteau 107, boulevard Kennedy 41100 VENDOME	02.54.23.33.91 02.54.23.33.33
Bernard RIGAUDIERE	19, rue du Palais 41100 BLOIS	02.54.78.60.37
Denis SAUDEAU	Centre hospitalier 24, mail Pierre Charlot 41016 BLOIS CEDEX	02.54.55.64.95
Patrick SEYS	Cabinet médical 1, route de St Léonard 41370 MARCHENOIR	02.54.20.50.26
Jean-Hugues VET	33, route de Chambord 41350 MONTLIVAUT	02.54.20.55.53

TRIBUNAL D'INSTANCE

15 rue du Père Brottier
B.P. 1805
41018 BLOIS CEDEX
Tel. : 02.54.56.26.07
Fax : 02.54.56.26.40

Version actualisée au 02/05/2019