

**APPLICATION FOR APPROVAL BY
REVIEW BOARD FOR ORDER TO
TRANSFER TO PSYCHIATRIC FACILITY IN
ANOTHER JURISDICTION**

*(Mental Health Act, R.S.N.B. 1973,
c.M-10, s.27(3))*

TO: The Chairman of the Review Board

Whereas it appears to me, the Executive Director,
that it would be in the best interests of

_____,
(Name of Patient)
an involuntary patient detained in _____

(Name of Psychiatric Facility)
to be hospitalized in _____

(Name and Address of Psychiatric
Facility in Other Jurisdiction)
in _____,
(Name of Other Jurisdiction)

And whereas the patient has not consented to the
transfer,

I hereby apply for approval for the transfer of the
patient to the psychiatric facility in the other juris-
diction.

Dated this ___ day of _____, 19 ___.

Signature of Executive Director

**DEMANDE D'APPROBATION DE LA
COMMISSION DE RECOURS
CONCERNANT L'ORDRE DE TRANSFERT À
UN ÉTABLISSEMENT PSYCHIATRIQUE
SOUS UNE AUTRE AUTORITÉ
LÉGISLATIVE**

*(Loi sur la santé mentale, L.R.N.-B. de 1973,
chap.M-10, para.27(3))*

Destinataire : Le président de la commission de re-
cours

Attendu qu'il m'apparaît, à moi directeur exécutif,
qu'il serait dans l'intérêt primordial de

_____,
(nom du malade)
malade en placement non volontaire détenu à
_____ d'être

(nom de l'établissement psychiatrique)
hospitalisé à _____
(nom et adresse de l'établissement psychiatrique
sous une autre autorité législative)

à _____,
(nom de l'autre autorité législative)

Et attendu que le malade n'a pas consenti au trans-
fert,

je demande par les présentes l'approbation de la
commission de recours pour le transfert du malade
à l'établissement psychiatrique sous l'autre autorité
législative.

Fait le _____ 19 ___.

Signature du directeur exécutif