

EN LA CORTE DE CIRCUITO DEL CIRCUITO JUDICIAL DE _____

EN Y PARA EL CONDADO DE _____, FLORIDA

REFERENCIA: _____ CASO No.: _____

Petición y Declaración Jurada para Solicitar una Orden Ex parte que Exija un Examen Involuntario

El abajo firmante, _____, habiendo prestado debido juramento, presenta esta declaración jurada para

Nombre del Solicitante

solicitar una orden judicial para el examen involuntario de _____
(en adelante, mencionado como la PERSONA). Nombre de la Persona

Esta petición y declaración jurada será incluida en la historia clínica de la PERSONA y podrá ser vista por la misma.

Entiendo que, al completar este formulario, la PERSONA puede ser llevada por cumplimiento de la ley a un centro de salud mental para someterla a un examen.

JURO que las respuestas a las siguientes preguntas son formuladas en forma honesta, de buena fe, y a mi leal saber y entender.

1. a. Me domicilio en: (Escriba en letra imprenta su domicilio completo y número de teléfono) Teléfono: (____) _____

Calle y número: _____ Ciudad _____ Estado _____ Código Postal _____

b. Trabajo como: (Ocupación) _____ Teléfono laboral: (____) _____

Domicilio laboral: _____ Ciudad _____ Estado _____ Código Postal _____

c. La PERSONA se domicilia o podrá ser encontrada en la(s) siguiente(s) dirección(es):

Calle y número: _____ Ciudad _____

Calle y número: _____ Ciudad _____

Calle y número: _____ Ciudad _____

2. Tengo la siguiente relación con la PERSONA: _____

3. (Marcar el casillero que corresponda)

a. Yo o un familiar he/hemos o no he/hemos formulado previamente alegatos para solicitar la aplicación de la ley que involucren a esta PERSONA el _____ (Fecha) tales como violencia doméstica, violación de domicilio, agresión física, abuso o descuido infantil, Ley Baker, disputas barriales, etc. según lo descrito: _____

b. Esta PERSONA ha o no ha formulado previamente alegatos para solicitar la aplicación de la ley que involucren a mi persona o a mi familia el _____ (Fecha) tales como violencia doméstica, violación de domicilio, agresión física, abuso o descuido infantil, Ley Baker, etc. según lo descrito: _____

CONTINÚA

Petición y Declaración Jurada para Solicitar una Orden Ex parte que Exija un Examen Involuntario (Página 2)

4. (Marcar el casillero que corresponda)

- a. Ni yo ni un miembro de mi familia nos encontramos actualmente, ni lo hemos estado en el pasado, implicados en una causa judicial con la PERSONA.
- b. Yo o un miembro de mi familia nos encontramos actualmente, o estuvimos implicados en una causa judicial con la PERSONA. Esta causa es/fue un _____ el _____
Tipo de Causa Fecha

Explicar: _____

5. Actualmente, me encuentro en buenos términos con la PERSONA. (Marcar un casillero) Sí No. En caso de responder “no”, explique los motivos: _____

6. He conocido a la PERSONA durante _____ (tiempo).

- a. Sólo en los últimos tiempos la PERSONA ha demostrado comportamientos fuera de lo común.
- b. Durante un tiempo, la PERSONA ha actuado siempre en forma extraña.
- c. El comportamiento de la PERSONA ha evolucionado desde hace un tiempo.

COMPLETAR LOS SIGUIENTES PUNTOS SI LA SECCIÓN SE APLICA A ESTE CASO:

7. He observado el siguiente comportamiento, lo que me hace creer que existe una posibilidad importante de que la PERSONA provoque daño físico serio a sí misma o a terceros. El _____ a aproximadamente las _____ a.m. p.m.,
Fecha Hora
ví a la PERSONA: _____

8. Otro comportamiento similar que he observado personalmente es el siguiente: _____

9. A mi saber y entender, creo no creo que estas acciones sean el resultado de retardo mental, discapacidad del desarrollo, intoxicación o condiciones que resulten de un comportamiento antisocial o de problemas de abuso de sustancias.

MARCAR Y/O RESPONDER LAS SECCIONES QUE CORRESPONDAN

10. a. He intentado contactarme con la PERSONA para acordar la búsqueda de ayuda por problema(s) mental(es) o emocional(es). Le expliqué el objetivo del examen (describa cuándo, quién estuvo presente y si usted u otra persona explicaron la necesidad del examen): _____

b. No intenté contactar a la PERSONA para acordar un examen voluntario porque: _____

c. La PERSONA se negó a un examen voluntario porque: _____

CONTINÚA

Petición y Declaración Jurada para Solicitar una Orden Ex parte que Exija un Examen Involuntario (Página 3)

11. Se tomaron las siguientes medidas para contactar a la PERSONA a fin de llevarla a un hospital de salud mental:

Estas medidas no tuvieron éxito porque: _____

12. Creo que la PERSONA es incapaz de determinar por sí misma por qué el examen es necesario porque:

13. Creo que la PERSONA sufre una enfermedad mental que no le permitirá cumplir con las exigencias habituales de la vida diaria porque: _____

14. Creo que sin cuidado ni tratamiento, es posible que la PERSONA sufra negligencia o se niegue a cuidarse a sí misma porque: _____

15. Creo que esta falta de cuidado o negligencia llevará a la PERSONA a causarse daño a sí misma porque:

16. ¿Pueden la familia o los amigos cercanos brindar en este momento la atención suficiente para evitar un daño a la PERSONA? Sí No. En caso negativo, explicar los motivos

CONTINUACIÓN

Petición y Declaración Jurada para Solicitar una Orden Ex parte que Exija un Examen Involuntario

(Página 4)

Proporcione la siguiente información identificatoria sobre la persona (si se conoce) en caso de que se considere necesaria para detenerla para la práctica de un examen:			
Condado de Residencia:		Nº de Seguro Social:	Fecha de Nacimiento:
Sexo: <input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> Femenino	Raza:	Adjunte una foto de la PERSONA si es posible: Foto adjunt: <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Sí	
Altura:	Peso:	Color de Cabello:	Color de ojos:
¿La PERSONA tiene acceso a armas? <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Sí En caso afirmativo, explique los motivos:			
¿La PERSONA es violenta actualmente? <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Sí ¿La persona ha sido violenta en el pasado? <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Sí En caso afirmativo, explique los motivos:			
¿La PERSONA tiene denuncias penales pendientes en su contra? <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Sí En caso afirmativo, explique los motivos:			
CURATELA:			
1) ¿La PERSONA tiene un curador legal? <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Sí			
2) ¿Existe una petición pendiente para determinar la capacidad de la PERSONA y para el nombramiento de un curador? <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Sí En caso afirmativo, proporcione el nombre, la dirección y el número de teléfono del curador actual o propuesto.			
Nombre: _____ Teléfono: (_____) _____			
Dirección: _____ Ciudad: _____ Código Postal: _____			
MÉDICO: Nombre: _____ Teléfono: (_____) _____			
MEDICAMENTOS: Proporcione el nombre de los medicamentos, si los conoce.			
ADMINISTRACIÓN DE CASOS: Proporcione el nombre y el número de teléfono del administrador o de la agencia de administración de casos, si los conoce.			

Entiendo que esta declaración jurada es formulada bajo juramento y será considerada como si hubiese sido ante un juez en un tribunal de justicia. Entiendo que toda información contenida en esta declaración jurada no proporcionada a mi leal saber y entender ni de buena fe podrá exponerme a una sanción por falso testimonio y cualquier otra sanción posible según las leyes del Estado de Florida.

Bajo pena de falso testimonio, declaro haber leído el documento precedente y que los hechos declarados en el mismo son verdaderos.

Firma del Declarante/Solicitante: _____

PRESTÓ JURAMENTO Y FIRMÓ ante mí

a los _____ días del mes de _____ de _____
Día Mes Año

por _____, persona de mi conocimiento
o que presentó _____ como identificación.

Escribano Público – Estado de Florida

Mi nombramiento caduca en: Fecha _____

O

PRESTÓ JURAMENTO Y FIRMÓ ante mí

a los _____ días del mes de _____ de _____
Día Mes Año

Secretario del Tribunal del Circuito

Condado de Florida

Por: _____
Subsecretario

Se debe adjuntar una copia de la(s) petición(es) para Solicitar una Orden Ex parte para un Examen Involuntario y acompañar a la persona a la institución receptora más cercana.