

Estado Libre Asociado de Puerto Rico
TRIBUNAL GENERAL DE JUSTICIA
Tribunal de Primera Instancia
Sala Superior Municipal de _____

PARTE PETICIONARIA
En interés de:

(Persona para quien se solicita el cambio de estatus)
EX-PARTE

CIVIL NÚM. _____

Sobre: Cambio de estatus

Artículo 4.18 (A) de la Ley Núm. 408-2000, según enmendada, Ley de Salud Mental de Puerto Rico.

**PETICIÓN DE CAMBIO DE ESTATUS DE INGRESO VOLUNTARIO A INVOLUNTARIO
POR UN MÁXIMO DE QUINCE (15) DÍAS**

AL HONORABLE TRIBUNAL:

Comparece _____
Parte Peticionaria

mayor de edad, residente en _____
_____, () - _____
Dirección residencial completa *Número de Teléfono*

y que guarda la siguiente relación con la persona para quien se solicita el cambio de estatus:

- Padre, Madre o Encargado(a) Cónyuge o Pareja
- Familiar: _____
- Agente de Seguridad
- Otro: _____

Comparece _____,
Parte Peticionaria

número de licencia profesional _____ en representación de _____

_____,
Indique nombre de la institución proveedora de servicios
_____, () - _____
Dirección de la institución proveedora de servicios o su representante autorizado(a) *Número de Teléfono*

y quien tiene a cargo el tratamiento de la persona de epígrafe.

Quien expone, alega y solicita:

1. Que _____ de _____ años de edad, quien reside en
Nombre de la persona para quien se solicita el cambio de estatus

Dirección residencial completa

fue hospitalizado(a) para recibir servicios psiquiátricos de manera voluntaria en esta institución proveedora de servicios el ____ de _____ de _____.

2. Que según los criterios clínicos, al presente aparenta padecer un trastorno mental, trastorno relacionado con sustancias o ambas, y constituye un peligro para sí, para otros(as), la propiedad o no puede manejar su vida cotidiana, protegerse o cuidarse.

3. Que la persona no consiente o no tiene la capacidad para consentir y necesita continuar con su tratamiento en el nivel recomendado.

4. Que el nombre del familiar más cercano es _____
Parentesco _____ Dirección _____

Número de teléfono () - _____.

5. Que acompañamos esta petición con una certificación médica conforme a lo dispuesto en el Artículo 4.18 (A) de la Ley Núm. 408-2000, según enmendada, conocida como Ley de Salud Mental de Puerto Rico.

Por todo lo cual, solicito al Tribunal que, luego de considerar lo antes expuesto, cambie el estatus de ingreso voluntario a involuntario de la persona y se emita una orden a esos efectos.

En _____, Puerto Rico, a ____ de _____ de ____.

Nombre de la Parte Peticionaria

Firma de la Parte Peticionaria

JURAMENTO

Yo _____, de ____ años de edad, soltero(a), casado(a), de ocupación _____ y residente en _____ bajo juramento declaro que:

1. Mi nombre y circunstancias personales son las indicadas anteriormente.
2. Soy la parte peticionaria en el presente caso.
3. Todos y cada uno de los hechos expuestos en este documento son ciertos por constarme de propio y personal conocimiento.

En _____, Puerto Rico, a ____ de _____ de ____.

Firma de la Parte Peticionaria

Jurado y suscrito ante mí por _____, la parte peticionaria antes mencionada y cuya identidad ha sido acreditada conforme a los mecanismos de ley, mediante _____ número _____.
Tipo de identificación

En _____, Puerto Rico, a ____ de _____ de ____.

Nombre del (de la)
Secretario(a) Regional

Por: _____
Nombre del (de la)

Firma del (de la)