

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

<p style="text-align: center;">PARTE PETICIONARIA</p> <p>En interés de:</p> <hr/> <p style="text-align: center;">(Persona para quien se solicita la terapia electroconvulsiva) EX PARTE</p>	<p>CIVIL NÚM. _____</p> <p>Sobre: Terapia electroconvulsiva</p> <p>Artículo 4.06 de la Ley Núm. 408-2000, según enmendada, Ley de Salud Mental de Puerto Rico.</p>
---	--

**PETICIÓN PARA SOMETER A UNA PERSONA ADULTA A TERAPIA
ELECTROCONVULSIVA**

AL HONORABLE TRIBUNAL:

Comparece _____
Parte peticionaria
mayor de edad, residente en _____
Dirección residencial completa, () -
Número de teléfono

y que guardo la siguiente relación con la persona para quien se solicita el cambio de ingreso _____ .

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)
() - _____ , y quien tiene a cargo el tratamiento de la persona de epígrafe.

Quien expone, alega y solicita:

1. _____ recibe tratamiento
Nombre de la persona para quien se solicita la terapia electroconvulsiva
en _____ desde
Indique nombre de la institución proveedora de servicios
_____ de manera: voluntaria involuntaria.
Indique fecha de admisión (día/mes/año)
2. El tratamiento de terapia electroconvulsiva es parte de las recomendaciones clínicas en este caso.
3. La persona, por su condición, no puede consentir y no tiene un(a) tutor(a) asignado(a) legalmente.
4. De no recibir la modalidad de tratamiento solicitada, la persona podría sufrir daño inminente.

POR TODO LO ANTES EXPUESTO, solicito que luego de evaluar esta petición y conforme al Artículo 4.06 de la Ley Núm. 408-2000, según enmendada, se ordene el señalamiento de una vista dentro de las ocho (8) horas siguientes a la petición para que el Tribunal determine si procede o no el tratamiento recomendado y emita una Orden a dichos efectos.

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

Nombre de la Parte Peticionaria	Firma de la Parte Peticionaria
---------------------------------	--------------------------------

CIVIL NÚM. _____

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)