

Estado Libre Asociado de Puerto Rico
TRIBUNAL GENERAL DE JUSTICIA
TRIBUNAL DE PRIMERA INSTANCIA
Sala (Superior Municipal) de _____

PARTE PETICIONARIA

Dirección Postal

PACIENTE

Dirección Postal

Civil Núm. _____

Sobre: **ADMISIÓN INVOLUNTARIA**
Ley Núm. 408 del 2 de octubre de 2000
(Ley de Salud Mental de Puerto Rico)

**PETICIÓN DE INGRESO INVOLUNTARIO
POR UN MÁXIMO DE QUINCE (15) DÍAS**

AL HONORABLE TRIBUNAL:

Comparece la parte peticionaria de epígrafe y muy respetuosamente expone, alega y solicita:

1. Que el(la) paciente de epígrafe fue ingresado(a) con una Orden de Detención Temporera de veinticuatro (24) horas el día _____ de _____ de 20 _____ en el Hospital _____.
2. Que este(a) paciente fue evaluado(a) por un(a) psiquiatra en consulta con un grupo inter o multidisciplinario y han recomendado que sea ingresado(a) involuntariamente por un período máximo de quince días para continuar el tratamiento indicado.
3. Que incluyo con esta Petición la Certificación expedida por la institución médica donde surge que el (la) paciente reúne los criterios para el ingreso involuntario a los fines de recibir tratamiento.

POR LO ANTES EXPUESTO, solicito respetuosamente de este Honorable Tribunal que luego de evaluar la presente Petición de Ingreso Involuntario y verificar que la Certificación expedida por la Institución Médica cumple con los requisitos dispuestos en el Artículo 4.14 de la Ley Núm. 408 del 2 de octubre de 2000, conocida como la Ley de Salud Mental de Puerto Rico, se sirva expedir la Orden de Ingreso Involuntario por un máximo de quince (15) días.

En _____, Puerto Rico a _____ de _____ de 20 _____.

Nombre Parte Peticionaria

Firma Parte Peticionaria

JURAMENTO

Yo _____, mayor de edad, de estado civil _____, de profesión u oficio _____ y residente de _____, Puerto Rico bajo el más formal juramento declaro que he leído la Petición que antecede y la información ahí contenida ha sido suministrada por el suscribiente y los hechos expuestos son ciertos porque me constan por conocimiento propio. También declaro que hago esta Petición no porque tenga un interés económico, litigioso civil, criminal, administrativo o de otra naturaleza en la persona del (de la) paciente de epígrafe.

En _____, Puerto Rico a _____ de _____ de 20 _____.

Nombre Parte Peticionaria

Firma Parte Peticionaria

Jurado y suscrito ante mí por _____, de las circunstancias personales antes expuestas, quien identificó con _____.

En _____, Puerto Rico a _____ de _____ de 20 _____.

Nombre del (de la) Secretario(a) Regional

Nombre Secretario(a) Auxiliar del Tribunal

Firma Secretario(a) Auxiliar del Tribunal