

PEDIDO DE INTERNACIÓN INVOLUNTARIA PIDE INTERNACIÓN Y TRATAMIENTO

Señor Juez:

?????????????, con domicilio en?????????.de esta ciudad (teléfono fijo???????, celular?????????????, correo electrónico????????????????????), constituyendo domicilio físico en?????????????.y electrónico?????????????, con el patrocinio letrado del doctor????????????????????, (matrícula?????.teléfono fijo??? celular?????????????????, correo electrónico????????????????????) a V.S. digo:

I. Objeto. Legitimación.

Que en mi carácter de (madre, padre, hermano, hermana, hijo, hija, otro parentesco, administrador del consorcio, conviviente, vecino, afectado) y de conformidad con lo dispuesto por los arts. 41 y 42 del Código Civil y Comercial de la Nación vengo a solicitar se decrete la inmediata evaluación y en su caso internación y tratamiento psiquiátrico involuntario de?????????., DNI???, con domicilio/residencia actual en?????????..Teléfono????????? Debido a la urgencia de esta presentación con carácter cautelar pido que se tenga por afirmada mi legitimación/personería bajo juramento y responsabilidad y que se me otorgue eventualmente un plazo para acompañar las constancias documentales respectivas (partidas y/o libreta).

II. Hechos.

Que?????????.padece de una patología mental evidente, que lo ha llevado a adoptar conductas de claro riesgo para sí y para otras personas. No tiene conciencia de su enfermedad y se niega a recibir voluntariamente tratamiento médico psiquiátrico.

En los últimos tiempos se han sucedido diversos comportamientos que son un claro indicador de su falta de salud mental. Por ejemplo?????????????.

En cuanto a su familia?????????????(explicar por qué el que hace la denuncia es el único que puede hacerlo o el que está en mejores condiciones).

III. Obra social.

A los fines que correspondieran informo que?????????se encuentra/encontraría afiliado a la obra social?????????????con el número??????????.(no dispone de obra social), por lo que en su caso solicito que la internación se lleve a cabo en el establecimiento que determine la obra social a la que pertenece.

IV. Petitorio.

Sin perjuicio de las facultades de V.S. y en su caso del Defensor de Menores e Incapaces, solicito que se ordene la evaluación de?????????????..en el lugar en el que se encuentra, mediante la concurrencia al lugar y realización de un informe de dos médicos psiquiatras o legistas, quienes deberán establecer si padece de una patología que requiera internación involuntaria en los términos de los arts, 14, 20, 21 y siguientes de la ley 26.657, y en caso afirmativo proceder a la inmediata internación para tratamiento, quedando facultados al uso de la fuerza pública en caso necesario. A ese fin pido se expida fotocopia certificada del auto que lo ordena para ser presentado ante la autoridad de coordinación para internaciones psiquiátricas, Policía, Obra Social y Establecimiento Hospitalario, autorizándose el allanamiento de domicilio, violentar cerraduras y uso de cerrajero, autorizándose al suscripto y/o mi letrado para el diligenciamiento y para precisar lugar de realización de la diligencia. Para el caso de que el paciente no requiera un tratamiento mediante internación involuntaria los profesionales del equipo deberán indicar los términos y condiciones para un tratamiento ambulatorio.

Proveer de conformidad

SERA JUSTICIA