

**NOTICE WITH INTENT TO FILE A PETITION
FOR EXTENDED INVOLUNTARY TREATMENT
AND EXPLANATION OF RIGHTS
(304 b or 305)**

To _____ Date _____
(NAME OF PATIENT)

This notice is to inform you that:

1. _____ intends to file an application with the Court of Common Pleas to extend
(NAME OF PETITIONING FACILITY)
your involuntary treatment for:

up to 90 more days for a 304 commitment, or

up to 180 days for a 305 commitment, or

up to 1 year for a 304 (g) (2) commitment.
2. The court will consider this petition within 5 days after it is filed. You will be informed of the time and place of the hearing as soon as it is set.
3. You will be given a copy of the petition when it is filed. It will describe your specific behavior and your diagnosis which will be considered by the court.
4. You have the right to be represented by a lawyer at the hearing. Unless you retain a private lawyer, the court will appoint a lawyer for you.
5. You have the right to employ a physician, clinical psychologist or other expert in mental health to assist you in connection with the hearing and to testify on your behalf. If you cannot afford such a professional, ask the court to permit a reasonable fee for you to hire professional assistance.
6. You will be permitted to attend the hearing. You and your lawyer will have the right to question your examining doctor and any other witnesses and to present information on your behalf.
7. If you disagree with the court's order, ask your lawyer how to appeal.
8. In addition to the above rights, you continue to have the rights described in the patient's bill of rights. If you have lost or misplaced your copy, ask for another copy.

If you have any questions regarding your rights under these procedures, you may ask:

(NAME OF MENTAL HEALTH WORKER)

(SIGNATURE OF MEMBER OF TREATMENT TEAM)

**NOTICIA CON INTENCIÓN DE PETICIONAR
UNA EXTENSIÓN DEL TRATAMIENTO INVOLUNTARIO
Y EXPLICACIÓN DE DERECHOS
(304 b or 305)**

Para _____ Fecha _____

Esta noticia es para informarle que:

1. (NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN PETICIONARIA _____) registrará una aplicación en la Corte de Litigios Ordinarios con el propósito de extender su tratamiento involuntario por un periodo de:

hasta 90 días más para ser cometido por 304, o

hasta 180 días para ser cometido por 305, o

hasta un año para ser cometido por 304(g)(2).
2. La corte considerará esta petición dentro de cinco días después de ser registrada. Se le informará el tiempo y lugar de la vista tan pronto sea determinado.
3. Se le dará una copia de la petición cuando sea registrada que describirá su comportamiento específico y diagnóstico, lo cual será considerado por la corte.
4. Tiene derecho a ser representado por un abogado en la vista. A menos que no retenga un abogado privado, la corte se lo asignará.
5. Tiene derecho a emplear un médico, un sicólogo clínico u otro experto de salud mental para que le asista en relación a la vista y testifique a su favor. Si no puede pagar por los servicios de un experto de salud mental, pídale ayuda a la corte para emplear a un asistente profesional que le ayude.
6. Se le permitirá asistir a la vista. Ud. y su abogado tienen derecho a cuestionar al médico examinador y cualquier otro testigo. Además, puede presentar información en su propia defensa.
7. Si está en desacuerdo con la orden de la corte, pregúntale al abogado cómo se apela.
8. En adición a los susodichos derechos, ud. retiene los derechos descritos en la Carta de Derechos. Se eso se le ha perdido y no sabe donde la puso, pida otra copia.

Si tiene alguna pregunta en relación a sus derechos bajo estos procedimientos, puede preguntarle a:

(NOMBRE DEL TRABAJADOR DE SALUD MENTAL)

(FIRMA DEL MIEMBRO DEL TEAM DE TRATAMIENTO)