

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                      |                                                                                                          |                                               |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|
|  <p>محكمة ماساشوستس الابتدائية</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | <p>رقم الدعوى</p> <p>قسم المحكمة</p> | <p>أمر بالإيداع في منشأة علاجية بسبب اضطرابات تعاطي الكحول أو المخدرات وفقاً لتشريع G.L. c.123, § 35</p> |                                               |
| <p>الجنس: <input type="checkbox"/> ذكر <input type="checkbox"/> أنثى</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | <p>رقم الضمان الاجتماعي:</p>         | <p>العمر:</p>                                                                                            | <p>تاريخ الميلاد:</p> <p>اسم المدعى عليه:</p> |
| <p>المنشأة العلاجية التي يتم الحجز فيها:</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                      |                                                                                                          |                                               |
| <p><b>G.L. c. 123, § 35 أمر بالإيداع في منشأة علاجية وفقاً لتشريع</b></p> <p>بعد فحص المدعى عليه المذكور أعلاه من قبل طبيب مؤهل أو طبيب نفسي أو اختصاصي اجتماعي؛ وتعيين محام، إذا لزم الأمر؛ وعقد جلسة استماع وفقاً لقواعد المحكمة المنطبقة؛ تحدد هذه المحكمة أن هناك أدلة واضحة ومقنعة بأن المدعى عليه يعاني من <input type="checkbox"/> اضطراب تعاطي الكحول <input type="checkbox"/> اضطراب تعاطي المخدرات <input type="checkbox"/> اضطراب تعاطي الكحول والمخدرات كما هي معرفة في تشريع G.L. c.123, § 35؛ وأن الفشل في إيداع المدعى عليه من شأنه أن يخلق احتمالاً بوقوع ضرر خطير، على النحو المحدد في تشريع G.L. c.123, § 1 للمدعى عليه أو لغيره وأن المكان الوحيد المناسب لعلاج المدعى عليه هو في منشأة آمنة.</p> <p><b>بناءً على ذلك،</b> وعملاً بالتشريع G.L. c.123, § 35، تأمر المحكمة بإيداع المدعى عليه في المنشأة المشار إليها أعلاه لغرض الرعاية الداخلية والعلاج لمدة لا تتجاوز 90 يوماً ويجب أن يحافظ المشرف على هذه المنشأة والمشرف على أي منشأة ينتقل إليها المدعى عليه، على حجز المدعى عليه حتى انتهاء هذا الإيداع بشكل صحيح.</p> |                                      |                                                                                                          |                                               |
| <p><b>الأوامر الإضافية</b></p> <p>I. <b>النقل إلى المنشأة:</b> تأمر المحكمة أي موظف مفوض بتسليم المدعى عليه إلى مشرف هذه المنشأة العلاجية والإقرار الخطي بأداء الخدمة، في المكان المخصص أدناه وإبلاغ مساعد القاضي بذلك.</p> <p>II. <b>الهروب من الحجز والنقل والإفراج:</b> يتعين على المشرف على أي منشأة تحجز المدعى عليه إخطار مكتب القاضي الإداري من خلال إرسال نموذج "إخطار بالهروب والنقل والإفراج" (Notice of Escape, Transfer or Release) المطلوب من قبل المحكمة الابتدائية إلى المحكمة التي أصدرت هذا الأمر. يجب إرسال الإخطار إلى المحكمة حسب ما هو منصوص عليه في قائمة الإرسال الإلكتروني للمحكمة المقدمة إلى المنشأة الخاصة بكم. يجب إرسال هذا الإخطار في غضون أربع وعشرين ساعة من هروب المدعى عليه من الحجز أو نقله إلى منشأة أخرى أو الإفراج عنه.</p> <p>III. <b>بند الأسلحة النارية:</b> يحظر أمر الإيداع هذا على المدعى عليه الحصول على بطاقة هوية لسلح ناري، أو رخصة لحمل سلاح ناري ما لم يحصل على التماس بالإعفاء من ذلك في وقت لاحق.</p>                                                                                        |                                      |                                                                                                          |                                               |
| <p>ينتهي أمر الحجز في ، ما لم يتم إنهاؤه في وقت سابق عقب تقرير خطي من المشرف، وفقاً لـ G.L. c. 123, § 35.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                      |                                                                                                          |                                               |
| <p>تعليقات:</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                      |                                                                                                          |                                               |
| <p>تاريخ الأمر:</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | <p>القاضي المصدر للأمر:</p>          | <p>توقيع القاضي/مساعد القاضي</p>                                                                         | <p>تاريخ التسليم:</p>                         |
| <p><b>إقرار خطي بأداء الخدمة من قبل الموظف</b></p> <p>لقد سلمت المدعى عليه إلى المنشأة العلاجية المذكورة أعلاه مع نسخة من هذا الأمر.</p> <p>توقيع الموظف: _____</p> <p>المسمى الوظيفي للموظف: _____</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                      |                                                                                                          |                                               |