



DISTRICT COURT OF MARYLAND FOR _____
TRIBUNAL DE PREMIÈRE INSTANCE DU MARYLAND DE _____

City/County
Ville/Comté

Located at _____
Situé au _____

Court Address
Adresse du tribunal

Case Number _____
Numéro de l'affaire _____

Petitioner
Demandeur

vs.
c.

Respondent
Partie intimée

**ADDENDUM TO PETITION FOR EXTREME RISK PROTECTIVE ORDER SUMMARY OF
RESPONDENT'S BEHAVIOR AND MENTAL HEALTH HISTORY**

**AVENANT À LA REQUÊTE D'UNE ORDONNANCE DE PROTECTION EN RAISON DE RISQUE
EXTRÊME POUR LE RÉSUMÉ DE COMPORTEMENT ET D'ANTÉCÉDENTS DE SANTÉ
MENTALE DE LA PARTIE INTIMÉE**

1. A petition for emergency evaluation of the respondent was filed previously on _____ and was
 granted denied.

Une requête pour évaluation d'urgence de la partie intimée a été déposée antérieurement le _____
et a été accordée refusée.

2. The respondent has been hospitalized in the past at the following facilities:
La partie intimée a été hospitalisée précédemment dans les centres suivants :

3. The respondent currently is receiving psychiatric treatment from:
La partie intimée est actuellement sous traitement psychiatrique par :

4. The respondent has been prescribed the following medication(s) for a mental disorder or disorders:
La partie intimée s'est vu prescrire le(s) médicament(s) suivant(s) pour un ou plusieurs troubles mentaux :

5. The respondent is is not taking the medication as prescribed OR I do not know whether the respondent
is taking medication as prescribed.

La partie intimée prend ne prend pas ses médicaments tels que prescrits OU je ne sais pas si la partie intimée
prend ses médicaments tels que prescrits

6. The respondent is demonstrating the following behavior that leads me to conclude that the respondent currently has a mental disorder:

La partie intimée présente le comportement suivant qui me fait conclure qu'elle souffre actuellement de troubles mentaux :

7. The respondent presents a danger to the life or safety of the respondent or others because:

La partie intimée représente un danger pour sa vie ou sa sécurité ou la vie ou la sécurité des autres du fait que :

Date
Date

Petitioner
Demandeur

Address
Adresse

City, State, Zip
Ville, État, Code postal

Telephone Number
Numéro de téléphone

Email
E-mail