

IN THE CIRCUIT COURT
FOR ORANGE COUNTY, FLORIDA
PROBATE DIVISION / *DIVISIÓN DE SUCESIONES*

IN RE: GUARDIAN ADVOCATE OF
ASUNTO: CURADOR DE

Case No /*No. de causa*: _____

ANNUAL GUARDIAN ADVOCATE REPORT
ANNUAL GUARDIAN ADVOCATE PLAN OF GUARDIAN OF PERSON
INFORME ANUAL DEL CURADOR
INFORME ANUAL DEL CURADOR DE LA PERSONA
(FORM S / FORMULARIO S)

I _____, the
Yo, el

Guardian Advocate of the person of
curador de la persona de

_____ submits the

following plan as the Annual Guardianship Report of this guardian:
hace entrega del presente informe como el Informe anual de la tutela de este curador

The Annual Guardianship Plan for the period beginning _____,
El Informe anual de la tutela corresponde al periodo que se inicia el

and ending _____, shall be as follows:
y termina el y es como sigue

1. The Ward's address at the time of filing this plan is
La dirección de la persona bajo curatela al momento de presentar este informe es

2. During the preceding year, the Ward resided at (include dates, names, addresses and length of stay at each place):
Durante el año anterior, el curatelado residió en (incluya las fechas, nombres, direcciones y duración de la estadía en cada lugar):

3. The current residential setting (circle on) **is** or **is not** best suited for the current needs of the Ward.
El lugar de residencia actual (marque con un círculo) es o no es el más adecuado para las necesidades de ahora del curatelado.

4. Plans for ensuring that the Ward is in the best residential setting to meet the Ward's needs during the coming year are as follows:
Los planes para garantizar que el próximo año el curatelado se encuentre en el lugar de residencia más apropiado para sus necesidades son los siguientes:

5. Description of professional medical treatment given to the Ward during the preceding year:
Descripción del tratamiento médico profesional que recibió el curatelado durante el año anterior:

PHYSICIAN TREATMENT DATE
FECHA DE TRATAMIENTO DEL MÉDICO

6. Report of a physician who examined the Ward no more than 90 days before the beginning of the report period is **attached**. Report contains an evaluation of the Ward's condition and a statement of the current level of capacity of the Ward.

Se adjunta el informe de un médico que examinó al curatelado, dentro de los 90 días anteriores a la fecha inicial del periodo de este informe. El informe contiene una evaluación del estado de salud del curatelado y una opinión sobre el nivel actual de capacidad de la persona bajo curatela.

7. Plan for provision of medical, mental health and rehabilitative services in the coming year is as follows:

El plan para que reciba servicios médicos, de salud mental y de rehabilitación el próximo año es el siguiente:

8. Information concerning the social condition of the Ward is submitted as follows:

La información relacionada con la condición social del curatelado es la siguiente:

- A. The social and personal services currently utilized by the Ward are:

Los servicios sociales y personales que actualmente usa el curatelado son:

- B. State the social skills of the Ward, including how well the Ward maintains interpersonal relationships with others:

Refiérase a la sociabilidad del curatelado e incluya qué tan bien éste mantiene relaciones interpersonales con los demás:

C. Describe the Ward's activities at communication and visitation:
Describe las actividades del curatelado en cuanto a comunicación y visitas:

D. Describe the Ward's activities at communication and visitation:
Descripción de las necesidades sociales del curatelado:

9. Summary of activities during the preceding year designed to increase the capacity of the Ward:
Resumen de las actividades durante el año anterior que estuvieron destinadas a aumentar la capacidad del curatelado:

10. The Ward (circle one that applies) **is** or **is not** capable of having some or all of his/her rights restored. If capable, identify rights that should be restored.
*El curatelado (marque una con un círculo) **está** o **no está** en condiciones para que alguno o todos sus derechos sean restaurados. Si está en condiciones, señale los derechos que deberían restaurarse.*

11. I/We (circle one) **do** or **do not** plan to seek the restoration of any rights to the Ward.
*Yo/Nosotros (marque una con un círculo) **pienso/pensamos** o **no pienso/pensamos** solicitar la restauración de algún derecho del curatelado.*

12. This plan (circle one) **has** or **has not** been reviewed with the Ward to the extent possible.
*Este plan (marque una con un círculo) **ha** o **no ha** sido revisado con el curatelado, en la medida que fue posible.*

Under penalties of perjury, I declare that I have read the foregoing, and the facts alleged are true, to the best of my knowledge and belief.

Declaro bajo pena de perjurio que he leído lo anterior y que los hechos aseverados son ciertos a mi leal saber y entender.

Signed on the _____ day of _____
Firmado el día _____ de _____

Attorney for Guardian (If applicable)
Abogado del curador (si corresponde)

Florida Bar No. _____
No. del Colegio de Abogados

Signature of Guardian
Firma del curador

Signature of Co-Guardian
Firma del co-curador

Address
Dirección

Signature of Ward (If applicable)
Firma del curatelado (si es aplicable)

IN THE CIRCUIT COURT FOR ORANGE COUNTY, FLORIDA
PROBATE DIVISION / *DIVISIÓN DE SUCESIONES*

IN RE: GUARDIAN ADVOCATE OF
ASUNTO: CURADOR DE

CASE NO. / *No. DE CAUSA:*

PHYSICIAN'S REPORT
INFORME DEL MÉDICO

1. Name of Physician: _____
Nombre del médico:

Address: _____
Dirección:

2. Name of ward: _____
Nombre del curatelado:

3. Date of examination: _____
Fecha del examen médico:

4. Purpose of examination:
Propósito del examen médico:

a. Regular checkup _____
Control de rutina

b. Treatment for _____
Tratamiento para

5. Evaluation of ward's condition: (Specify mental and physical condition at time of exam)
Evaluación del estado de salud del curatelado: (Especifique el estado de salud físico y mental del curatelado al momento del control médico)

6. Description of ward's capacity to live independently:
Descripción de la capacidad del curatelado para vivir en forma independiente:

7. The ward (circle one) **does** or **does not** continue to need assistance of a guardian.
*El curatelado (marque una con un círculo) **todavía necesita** o **ya no necesita** la ayuda de un curador.*
8. Is the ward capable of being restored to capacity at this time? (circle one) **Yes** or **NO**
*¿Está ahora el curatelado en condiciones para que se restablezca su capacidad? (marque una con un círculo) **SÍ** o **NO***
9. Date of this report: _____
Fecha de este informe:
10. Signature of physician completing this report: _____
Firma del médico que completó este informe: