



SOLICITUD DE PERMISO DE SALIDA AL EXTERIOR

Don/Doña _____
con DNI _____, en representación del paciente
_____.

SOLICITA:

Se le conceda permiso de salida al paciente por los siguientes motivos:

Que el permiso de salida se efectuará:

- DÍA: _____
- HORA DE RECOGIDA: _____

Máximo de 4 horas en horario de mañana o tarde (siempre comiendo en el centro) y si existiera retraso en este tiempo se le canjeará al paciente por un día de salida de fin de semana, siendo la hora de la consulta a las _____ horas.

Para lo que se adjunta justificante de la cita del organismo que se va a visitar.

El familiar declara ser consciente de:

- Que se estipula una salida al mes por motivos de revisiones médicas, u otras que surjan por fuerza mayor.
- Que en el caso de haber programado más de una salida, se solicitará un permiso especial a la dirección del centro con los pertenecientes justificantes de asistencia.
- Que el familiar se responsabiliza de lo que pueda acontecer en este periodo de tiempo, incluidos los retrasos del mismo.
- Que está obligado a llamar en caso de retraso de salida o entrada. Aunque efectúe llamada telefónica de aviso de retraso en el permiso de salida, se llevará a cabo el canjeo del tiempo de la salida del fin de semana.

En Alhama de Murcia a _____ de _____ del año 20 ____.

Fdo:

Fdo:

Responsable familiar.

Personal del centro que recoge la solicitud.