




IMPRÉS DE RENÚNCIA A L'ACOMPANYAMENT A UN CENTRE SANITARI

Jo _____, major d'edat
i amb DNI _____, alumne de l'Institut Esteve Terradas i Illa
he renunciat a ser acompanyat per rebre assistència mèdica, ja que sóc
conscient de l'estat de salut que en trobo, i per respecte a la meva
autonomia personal, no desitjo que cap persona del personal del centre
m'acompanyi.

Per tant aniré pels meus mitjans al centre mèdic que consideri més adient,
o si crec que l'estat que en trobo no és greu, fins i tot renunciaré anar a
aquest servei en el moment de la sortida de l'Institut.

Cornellà de Llobregat, a data:

Signatura

	15-febt-17	IMPRÉS 67	Pàgina 1 de 1
	Revisió 02	Renúncia a l'acompanyament a un centre sanitari	