



# CASA di RIPOSO "San Giuseppe" - Orgiano -

STRUTTURA ADERENTE  
AL PATTO FEDERATIVO



## PERMESSO DI USCITA TEMPORANEO

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

Familiare/conoscente dell'ospite Sig./Sig.ra \_\_\_\_\_

Chiede a nome dell'ospite sopraindicato di fruire di un permesso temporaneo di uscita dalla Casa di Riposo.

Data uscita \_\_\_\_\_ ore \_\_\_\_\_

Data rientro \_\_\_\_\_ ore \_\_\_\_\_

Si impegna di farlo rientrare in Casa di riposo nel giorno e nell'ora indicati dal responsabile e si assume la completa responsabilità di ogni evento che si verifichi durante il permesso.

Firma chi accompagna l'ospite

\_\_\_\_\_

L'ospite è stato riportato in struttura

Il giorno \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_

Firma chi accompagna l'ospite

\_\_\_\_\_

Riservato all'Infermiere

L'ospite è uscito il \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_

Consegnata terapia    SI                    NO

Note \_\_\_\_\_

L'infermiere

\_\_\_\_\_

L'ospite è rientrato il \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_

Note \_\_\_\_\_

L'infermiere

\_\_\_\_\_