



COMUNIDAD PSICOTERAPÉUTICA, S.C.

“CENTRO DEL BOSQUE”

Guadalajara, Jalisco a _____ de _____ de 20____.

Dr. Sergio C. Xóchihua Núñez

Director General

P R E S E N T E

El suscrito, familiar y responsable legal del Sr. /
Sra. _____

autoriza a ustedes, por medio de la presente, para que el referido(a) internado sea sometido(a) a la Terapéutica Sanatorial, en uso en la actualidad médica que sea necesaria para su padecimiento, con los tratamientos y medicamentos apropiados, quedando enterados al firmar esta autorización de que, en caso de tratamientos de mayores riesgos que los mencionados, el caso será tratado con el Director de la Institución y sólo se llevarán a cabo previo acuerdo del suscrito, en caso necesario. Así mismo, acepto que, ante una urgencia médica, se realice su traslado inmediato al Hospital que el equipo técnico determine.

A t e n t a m e n t e.

Nombre y Firma del familiar Responsable