Model de document per justificar el desplaçament de les persones pacients o usuàries **d’una la intervenció psicològica presencial**

El Sr./ La Sra. (nom del psicòleg o psicòloga clínic o sanitari) , als efectes de justificar l'excepcionalitat significada en l’article 7b) del Reial Decret 463/2020, de 14 de març, pel qual es declara l'estat d'alarma per a la gestió de la situació de crisi sanitària ocasionada pel COVID-19 i en atenció a la consideració de centre sanitari que ostenta la consulta situada a basant-se en el Reial Decret 1277/2003, de 10 d'octubre, pel qual s'estableixen les bases generals sobre autorització de centres, serveis i establiments sanitaris posa de manifest que el Sr./la Sra. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ necessita desplaçar-s’hi, ja que té cita a consulta el proper dia de de 2020.

A (lloc) , a de de 2020.