

## Prescription psychothérapie psychologique

\*Champs obligatoires

### Patient/e

Nom*			
Prénom*			
Date de naissance	Sexe		
Assurance*			
N° assurance*			
Rue*			
NPA/localité*			
Téléphone*			

### Psychothérapeute/hôpital/organisations

Nom/institution	Valentina Prontera Psychothérapeute SARL	
RCC ou GLN	7601009127236 RCC : O641825	
Adresse	IPSE-A·X PSYCHOTHÉRAPIE Valentina Prontera Psychothérapeute FSP Chemin Malombré 5 1206 Genève	
Motif du traitement*	<input checked="" type="checkbox"/> Maladie <input type="checkbox"/> Accident <input type="checkbox"/> AI/AM <input type="checkbox"/>	

### Prescription\*

Prescription 1	<input type="checkbox"/> Psychothérapie (15 séances max.)	<input type="checkbox"/> Intervention de crise/thérapie brève (10 séances max.)	<i>Prière de ne cocher qu'une seule case.</i>
Prescription 2	<input type="checkbox"/> Psychothérapie (15 séances max.)	<input type="checkbox"/> Traitement après 30 séances	

### Traitements

Remarques sur le traitement

---

### Médecin prescripteur

Nom*			
Téléphone*			
E-mail			
RCC ou GLN*			
Adresse*			

---

Date*			
Signature*			

---