

Dossier administratif « COUPLE »

Merci de remplir ce formulaire, le sauvegarder et l’envoyer à [psycho@dopen.fr](mailto:psycho@dopen.fr)

Ces données sécurisées sont strictement CONFIDENTIELLES – code détontologique des psychologues

Date :

Mise en contact :

Médecin (nom :       ) -  Psy (nom :       )-  Patient (nom :       )–  internet – Autre :

Identité du conjoint n°-1

|  |  |
| --- | --- |
| Nom : | Prénom : |
| Adresse : | |
| Tél fixe : | Tél portable : |
| E-Mail : | |
| Date de naissance :       âge : | |
| Profession : | |

Identité du conjoint n°-2

|  |  |
| --- | --- |
| Nom : | Prénom : |
| Adresse : | |
| Tél fixe : | Tél portable : |
| E-Mail : | |
| Date de naissance :       âge : | |
| Profession : | |

Situation maritale

marié(e)  concubinage  pacs – nombre d’années de vie commune :

Enfant(s) du couple, combien et âge :       Mode de garde :

Enfant(s) du conjoint n°-1, combien et âge  :       Mode de garde :

Enfant(s) du conjoint n°-2, combien et âge  :       Mode de garde :

Motif de la consultation

Sans rentrer dans les détails, merci d’indiquer l’objet de la consultation, et de préciser lequel des deux conjoints est à l’origine de la demande.

***Accord commun pour le rdv***

Conjoint n°-1 :  oui, j’accepte de participer à cette séance de thérapie de couple

Conjoint n°-2 :  oui, j’accepte de participer à cette séance de thérapie de couple

**Pour votre information, la séance dure et n’excède pas 90 minutes. À la première séance, 15 minutes avant la fin, la thérapeute vous présente la problématique repérée et le nombre de séances à envisager. Si vous vous engagez dans la thérapie, des « travaux » sont proposés pour l’interséance.**

**Le tarif de chaque séance est de 90 euros (chèque ou espèces – pas de CB - nouveaux tarifs Août 2016).**