

Dossier administratif « COUPLE »

Merci de remplir ce formulaire, le sauvegarder et l’envoyer à 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).**