Nom et prénom du patient : Date :
Psychologue : Lieu :
Adresse :
Tél :
Adresse Mail :
 A l’attention de …………….
 Adresse : ……………………...

**Compte-rendu d’examen psychologique**

Veuillez trouver ci-joint, le compte rendu de la consultation psychologique de suivi effectuée le

de Mr/Mme……………………………………, né(e) le ………………….

|  |  |
| --- | --- |
| **Observation/comportement**  |  |
| **Entretien** *(Eléments anamnestiques, symptômes et traits de personnalité…)* |  |
| **Test** |  |

**Compte rendu de l’entretien :**

 **Interventions antérieures et relations avec la famille :**

**Conclusion :**

Objectifs **définis avec le patient**

|  |  |
| --- | --- |
| **Objectifs** | **Solutions proposées** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

Je revois Mr/Mme le / / 2022 pour une consultation de suivi.

Souhaitant mettre en place une communication de qualité avec mes correspondants, je reste à votre entière disposition pour échanger sur cette prise en charge.

Je vous remercie de votre confiance et vous prie de croire, à l’expression de mes meilleurs sentiments.

 Signature