



LogoStudio

Nome Cognome del Professionista  
Iscrizione Albo - P.Iva  
Indirizzo dello studio,  
recapiti telefonici  
Indirizzo Mail (PEC)

## Relazione Psicologica e di Trattamento su [NOME COGNOME PAZIENTE]

### Colloquio Clinico

Il sig. \_\_\_\_\_ si è recato in consultazione presso questo studio in data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ lamentando *[inserire le motivazioni per le quali il paziente ha fatto richiesta di un consulto e descrivere il problema. Riassumere brevemente quanto emerso dal colloquio clinico]*.

*[Inserire tutte quelle informazioni notizie e sensazioni utili per un'ipotesi diagnostica -Anamnesi Recente Remota e Psicopatologica].*

### Test Psicodiagnostici (eventuale)

Al fine di giungere ad un chiaro quadro diagnostico ed ipotizzare un trattamento e alla luce di quanto emerso in sede di colloquio, ho ritenuto necessario avvalermi di alcuni test psicodiagnostici che vado di seguito ad elencare:

*[Inserire un elenco dei test utilizzati accompagnandoli con una breve descrizione]*

*[Esporre e commentare i risultati dei test]*

### Diagnosi

*[Esporre l'ipotesi diagnostica alla quali si è giunti]*

### Proposta d'intervento

*[Esporre un'eventuale proposta d'intervento]*

Luogo e data

Timbro e Firma

-----

Si rilascia la presente relazione per gli usi previsti e consentiti dalla legge e su richiesta dell'interessato, nelle cui mani viene consegnata.