





# FundAnita IPS

Somos parte de la Solución

ACTIVIDAD: PROCESO PSICOTERAPÉUTICO

Nit: 830.110.098-4

FORMATO:  
COMPROMISO POR LA VIDA

Versión 1/2018 Página: 2 de 1

410 9944 - 416 8924 / Carrera 70 D No. 48 A - 78 Normandía 1 / www.fundanita.com.co - www.fundanita.com.co / ips@fundanita.com

PROGRAMA	SERVICIOS EN PSICOLOGÍA CLÍNICA	AREA	CLÍNICA
FECHA DE REALIZACIÓN			

\_\_\_\_\_

Día Nombre Acompañante Mes Año

Firma

NOMBRE TERAPEUTA	T.P. / DOCUMENTO	FIRMA
JERIANA JELLEN	2840905	JERIANA JELLEN

A. ¿Cómo se siente al pensar en... y C.

¿Qué acción que... y necesite mi atención? (Ejemplo: dar una...)

B. Hacer algo que me gustaba me gustaba (si te parece agradable ahora mismo o si no).

C. Llamar a quien me pueda escuchar, como

NOMBRE	TELÉFONO	¿QUIÉN ES?
M. Diana Olga Gomez	314528422	Mamá
Margarita Hernandez	5683080	Padre

Firma