

Expéditeur

Destinataire

Références

Objet :

Le -----

À

Votre lettre type doit contenir toutes les informations suivantes :

- Nom et prénom du consultant : -----

- Adresse postale : -----

- N° de téléphone : -----

- Adresse courriel : -----

- Date de naissance : -----

- N° de sécurité sociale : -----

- Date de la prescription : -----

- Nom et numéro d'identification du médecin prescripteur :

- Adresse de votre caisse d'assurance maladie :

- Bénéficiez-vous d'un arrêt de travail et jusqu'à quelle date ?

- Comment avez-vous eu connaissance de ma consultation ?

- La démarche de paiement en conscience : quel valeur accordez-vous à vos soins de santé psychique ? (valeur en euro pour une consultation de 45 min).

- Avez-vous souscrit auprès de votre mutuelle à une assurance consultation psychologue :

- Êtes-vous bénéficiaire de la CMU ? _-----

- Votre revenu (équivalent temps plein) :

Revenu Français inférieur ou égal au SMIC / supérieur à 1400 € / supérieur à 2000 €

Revenu Suisse

- Vos disponibilités le lundi, mardi, jeudi et vendredi, de 9h00 et 18h00.

Ce courrier n'a pour but que de donner de la valeur à votre démarche de consultation ainsi qu'à la mienne.

Mes honoraires habituels sont calculés (60 € pour 45 min / 70 € pour 1h00) sur le coût de fonctionnement mon cabinet et tient compte : de mes dépenses de fonctionnement, de mes cotisations, des coûts de formation et de supervision, ainsi que de ma rémunération à sa juste valeur.

- Je confirme avoir pris connaissance du fonctionnement du dispositif Mon Soutien Psy et des modalités de paiement et de remboursement sur le site Amélie.fr.

- Je confirme avoir pris connaissance des conditions complémentaires d'accueil et de consultation de Mme Belloir Maud, Psychologue – sur son site : maud-belloir.fr – dans le cadre du dispositif Mon Soutien Psy et je m'engage à le respecter dans son intégralité.

- Formulation succincte des motivations de votre demande de bénéficier du dispositif Mon Soutien Psy

Votre signature :