



Attestation de référence

citrac

Je, soussigné(e),

Nom du client

Atteste que le *Thérapeute en Relation d'Aide*^{MD} suivant

Nom du thérapeute

M'a référé(e) à un professionnel de la santé

Nommer le type de professionnel de la santé (médecin, psychologue...)

Dans le but de m'assurer les meilleurs soins compte tenu de ses observations et puisque ma problématique se situe à l'extérieur de son champ de compétence.

Je comprends que si je désire poursuivre mes rencontres avec mon *Thérapeute en Relation d'Aide*^{MD}, l'objectif des rencontres sera uniquement de m'accompagner et de me soutenir face à mes difficultés de la vie courante.

En foi de quoi, j'ai signé le

Signature du client

Signature du thérapeute