



Caso numero: _____

Dichiarazione d'accordo

Con la presente mi dichiaro d'accordo che, per il caso sopra citato, certe informazioni in merito ai miei colloqui con il/la terapeuta _____ e quelli con il Case Manager di EMDR, possono essere scambiate tra il/la terapeuta ed il Case Manager; questo se tali informazioni sono utili per la gestione del caso e per il controllo della qualità della prestazione.

Inoltre il/la terapeuta informerà il Case Manager di EMDR in merito alle tematiche discusse e allo svolgimento delle sedute. Questo permette ai Case Manager di EMDR di verificare la gestione accurata del caso e di garantire la qualità del servizio.

_____ Data

_____ Firma

_____ Cognome / nome