



segreteria: 3206959223
diretto: 3206959233
luigirea@psypec.it

MEDICO: _____

FIRMA MEDICO: _____

BENEFICIARIO: _____

AStudio
Attivamente
Psicologia e Formazione, dr. Luigi Rea

** Il presente voucher dà diritto ad 1 ora di consulenza psicologica gratuita a favore del beneficiario. Il voucher va intestato dal medico curante direttamente alla persona, la quale potrà utilizzarlo negli orari e nei giorni a lui più convenevoli, dietro prenotazione. Voucher non cumulabili*

www.studioattivamente.it



segreteria: 3206959223
diretto: 3206959233
luigirea@psypec.it

MEDICO: _____

FIRMA MEDICO: _____

BENEFICIARIO: _____

AStudio
Attivamente
Psicologia e Formazione, dr. Luigi Rea

** Il presente voucher dà diritto ad 1 ora di consulenza psicologica gratuita a favore del beneficiario. Il voucher va intestato dal medico curante direttamente alla persona, la quale potrà utilizzarlo negli orari e nei giorni a lui più convenevoli, dietro prenotazione. Voucher non cumulabili*

www.studioattivamente.it



segreteria: 3206959223
diretto: 3206959233
luigirea@psypec.it

MEDICO: _____

FIRMA MEDICO: _____

BENEFICIARIO: _____

AStudio
Attivamente
Psicologia e Formazione, dr. Luigi Rea

** Il presente voucher dà diritto ad 1 ora di consulenza psicologica gratuita a favore del beneficiario. Il voucher va intestato dal medico curante direttamente alla persona, la quale potrà utilizzarlo negli orari e nei giorni a lui più convenevoli, dietro prenotazione. Voucher non cumulabili*

www.studioattivamente.it



segreteria: 3206959223
diretto: 3206959233
luigirea@psypec.it

MEDICO: _____

FIRMA MEDICO: _____

BENEFICIARIO: _____

AStudio
Attivamente
Psicologia e Formazione, dr. Luigi Rea

** Il presente voucher dà diritto ad 1 ora di consulenza psicologica gratuita a favore del beneficiario. Il voucher va intestato dal medico curante direttamente alla persona, la quale potrà utilizzarlo negli orari e nei giorni a lui più convenevoli, dietro prenotazione. Voucher non cumulabili*

www.studioattivamente.it