**ATESTADO PSICOLÓGICO**

Atesto para os devidos fins, que (nome do cliente), encontra-se em atendimento psicológico sob minha responsabilidade profissional, conforme solicitação de (nome do solicitante). Declaro, ainda, que (nome do cliente) apresenta as seguintes condições psicológicas (….) e encontra-se em acompanhamento psicológico para tratar de sintomas compatíveis ao CID (código) \* **não é obrigatório colocar o CID\***. Portanto, atesto que necessita de (...). Declaro que este documento não poderá ser utilizado para fins diferente da sua finalidade, pois se trata de documento sigiloso.

Cidade, estado, mês, ano

Data

Carimbo com nome completo e CRP

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (assinatura)