Model de document per justificar el desplaçament de les persones pacients o usuàries **d’una intervenció psicològica presencial**

El Sr./ La Sra. (nom del psicòleg o psicòloga) , als efectes de justificar l'excepcionalitat del desplaçament personal contemplada a la “RESOLUCIÓ SLT/2700/2020, de 29 d'octubre, per la qual es prorroguen i es modifiquen les mesures en matèria de salut pública per a la contenció del brot epidèmic de la pandèmia de COVID-19 al territori de Catalunya”, posa de manifest que el Sr./la Sra. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ necessita desplaçar-s’hi, ja que té cita a consulta de psicologia el proper dia de de 2020 a la següent adreça: ......................................................................................

A (lloc) , a de de 2020.

Signat: