Klientsamtykke

Jeg, undertegnede klient gir herved mitt samtykke til at gestaltterapeut

………………………………….. kontakter min lege for å informere om

at jeg er (hennes/hans klient) i gestaltterapi hos han/ henne.

|  |  |
| --- | --- |
|     |  |
| Lege    |  Telefon  |
|  Adresse |
| Sted og dato    | Signatur  |