

TERAPIA PSICOLÓGICA EN LÍNEA

Consentimiento Informado

Yo _____
con el Documento Personal de Identificación (DPI) o ID _____
he leído y acordado con los Términos y Lineamientos establecidos para recibir terapia psicológica
en línea con la licenciada Cristina Barahona.

Fecha _____

Firma _____