

ACTUALIZACION DE DATOS 2025

NOMBRE:

MP:

DOMICILIO PARTICULAR:

LOCALIDAD:

TELEFONO PARTICULAR:

E-MAIL:

DOMICILIO CONSULTORIO 1:

PRESENCIAL/VIRTUAL

LOCALIDAD:

DOMICILIO CONSULTORIO 2:

PRESENCIAL/VIRTUAL

LOCALIDAD:

DOMICILIO CONSULTORIO 3:

PRESENCIAL/VIRTUAL

LOCALIDAD:

TELEFONO PROFESIONAL:

COMPLETAR LA GRILLA CON UNA X

Destinatarios	
Niños	
Adolescentes	
Adultos	
Adultos Mayores	
Pareja	
Familia	
Grupos	
Discapacidad	
Discapacidad Intelectual	
TEA	
Línea de trabajo	
Psicoanálisis Freudiano	
Psicoanálisis Lacaniano	
Psicoanálisis Vincular	
Terapia Cognitivo Conductual (TCC)	
Terapia Sistémica	

Terapia Gestáltica	
Neuropsicología	
EMDR (EyeMovementDesensitization and Reprocessing)	
FAT (Psicoterapia analítica funcional)	
Tipos de intervención	
Evaluaciones psicotécnicas preocupacionales	
Psicodiagnóstico Pruebas Proyectivas	
Psicodiagnóstico Pruebas Psicométricas	
Orientación vocacional	
Estimulación Temprana	
Evaluación neurocognitiva	
Rehabilitación neurocognitiva	
Lenguaje de señas	
Terapia en otros idiomas. Cuales?	
Psicología Perinatal	
Psicoprofilaxis Quirúrgica/Obstétrica	
Temáticas	
Adicciones	
Trastornos Alimentarios	
Juego patológico (Ludopatía)	
Abuso Sexual	
Violencia	
Oncología	
Sexualidad	
Orientaciones y/o especializaciones	
Psicología clínica	
Psicología Educacional	
Psicología Jurídica/Forense	
Psicología Laboral	
Psicología del Deporte	
Otros	
Atención Domiciliaria	
Es Ud. Supervisor? En que tematica?	

Fecha

Firma y Sello