|  |
| --- |
| **INFORME DE INTERVENCIONES PSICOSOCIALES** |
| **Objetivo** |  |
| **Actividad**  |  |
| **Número de intervenciones realizadas** |  |
| **Dominios relacionados de la batería de riesgos psicosociales**  |  |

|  |
| --- |
| **DESCRIPCIÓN DE LAS INTERVENCIONES PSICOSOCIALES DE ACUERDO CON LA BATERÍA DE RIESGO PSICOSOCIAL** |
|  |
| **CONCLUSIONES**  |
|  |

**TIVO DE CONSULTA**

**MOTIVO DE CONSULTA**

**Firma del psicólogo**