

**Dott.ssa Paola Perozzo**  
**Psicologa - Psicoterapeuta - Neuropsicologa**  
**Albo degli Psicologi del Piemonte iscrizione n. 1662**

**Studio:**        **via della Rocca 24/bis TORINO tel 338 4417175**  
                  **via Pietre 32 ALPIGNANO tel 338 4417175**  
                  **email: [paola.perozzo@libero.it](mailto:paola.perozzo@libero.it)**

---

Torino, 17/02/2010

**OGGETTO: Proposta di convenzione per trattamenti psicoterapeutici rivolti in particolare a:**

- **Bambini** (4-11 anni): riabilitazione delle funzioni cognitive in ambiti quali i disturbi del linguaggio, dell'apprendimento e del ritardo mentale;
- **Adolescenti** (12-18 anni): intervento psicoterapeutico inerente problematiche emotivo-relazionali e comportamentali; riabilitazione delle funzioni cognitive conseguenti a lesioni neurologiche cerebrali (traumi cranici, idrocefalo, sclerosi multipla ecc...);
- **Adulti** (18-64 anni): intervento psicoterapeutico e riabilitazione delle funzioni cognitive conseguenti a lesioni neurologiche cerebrali (traumi cranici, ictus cerebrali ecc...);
- **Anziani** (> 65 anni): intervento psicoterapeutico e riabilitazione delle funzioni cognitive conseguenti a lesioni o patologie neurodegenerative (varie forme di demenza);

La sottoscritta è lieta di proporre una convenzione a Voi e Vostri famigliari, alle seguenti condizioni:

- ❖ **Primo colloquio d'inquadramento e di analisi della domanda gratuito**
- ❖ **10% di sconto su colloqui e trattamenti successivi**
- ❖ **05% di sconto per somministrazione test diagnostici (psicologici e neuropsicologici)**

Status: tacito rinnovo ad ogni inizio anno.

Per usufruire dello sconto si richiede la semplice presentazione del badge o tesserino.  
Resto in attesa di un Vostro cortese riscontro.

Cordiali saluti,

( Dott.ssa Paola Perozzo)