D. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(NOMBRE PISCÓLOGO/A)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, psicólogo/a del Colegio Oficial de la Psicología de Gipuzkoa con número núm. col. .............................., y registro sanitario núm. ............., manifiesta que D./Dña. ..........................(PACIENTE)................... tiene cita en la consulta de este/a profesional sita en ....................(DIRECCIÓN CONSULTA)...................... el día .................... a las ...................... horas para que conste a los efectos oportunos de justificar su desplazamiento.

En xxxxxxxxxxxxx, a xx de 2020.

Fdo.Psicólogo:

*NOTA.- Según el art.2.2.a) del DECRETO 36/2020, de 26 de octubre, del Lehendakari, por el que se determinan medidas específicas de prevención, en el ámbito de la declaración del estado de alarma, como consecuencia de la evolución de la situación epidemiológica y para contener la propagación de infecciones causadas por el SARS-CoV-2:*

***“*Únicamente estarán permitidos aquellos desplazamientos, adecuadamente justificados, que se produzcan por alguno de los motivos previstos en el artículo 6.1 del Real Decreto 926/2020, de 25 de octubre:**

**a) Asistencia a centros, servicios y establecimientos sanitarios.*”***