



**La Crisalide S.r.l.** Centro Riabilitativo Ambulatoriale  
Via Carso 28, Soresina (CR), 26015  
Tel: 375 938 7972 - Mail: [lacrisalide.autismo@gmail.com](mailto:lacrisalide.autismo@gmail.com)  
P.IVA: 01846850194 - Pec: [lacrisalide-autismo@pec.it](mailto:lacrisalide-autismo@pec.it)  
[www.lacrisalide-autismo.it](http://www.lacrisalide-autismo.it)

## LISTINO PREZZI

---

### DOTT. CREVANI

|                                       |            |
|---------------------------------------|------------|
| <b>SEDUTA DI GRUPPO ESPERIENZIALE</b> | <b>€40</b> |
| <i>(Durata 75 min)</i>                |            |

|                                                            |             |
|------------------------------------------------------------|-------------|
| <b>SEDUTA DI SUPPORTO PSICOLOGICO A COPPIA GENITORIALE</b> | <b>€110</b> |
| <i>(Durata 45 min)</i>                                     |             |

|                                                    |            |
|----------------------------------------------------|------------|
| <b>SEDUTA DI PSICOTERAPIA in presenza o online</b> | <b>€80</b> |
| <i>(Durata 45 min)</i>                             |            |

---

#### Termini e Condizioni:

- Le prestazioni erogate sono soggette a pagamento contestuale all'esecuzione delle stesse, salvo diversi accordi formalmente concordati.
- In caso di cancellazione comunicata con meno di 24 ore di preavviso, sarà addebitato il 50% della prestazione. In caso di mancato avviso o cancellazione il giorno stesso, sarà addebitato l'intero importo.
- Pagamenti accettati: Contanti, bonifico, carta di credito, bancomat, satispay e assegno.