Anamnesebogen

Schriftliche Einverständniserklärung für Hypnosetherapiesitzung

Name:	Vorname:
Strasse:	PLZ Ort:
Geburtsdatum:	Tel.
	E-Mail-Adresse
Konsultationsgrund:	
Medikamenteneinfluss:	
Beruf:	Nationalität:
Wurde bei Ihnen ein psychiatrisches Krankheitsbild diagnostiziert?	
JA	Nein
Befanden Sie sich bereits in	psychotherapeutischer und/oder psychiatrischer
Behandlung?	
JA	NEIN
Befinden Sie sich zurzeit in psychotherapeutischer und /oder psychiatrischer	
Behandlung?	
JA	NEIN
Wenn JA: Name und Ort des	s Arztes/ Therapeuten:

Die Sitzung wird im Rahmen des Stundenansatzes verrechnet:

Sie erlauben mir eine auf Sie bezogene Klientenkartei (Dossier)anzulegen. Im Rahmen der Therapie werden spezifische Methoden, Techniken und Therapieformen angewendet. Der Erfolg der Therapie hängt von vielerlei Faktoren ab und kann weder prognostiziert noch eingeschätzt werden. Die Beanspruchung der Hypnosetherapie schliesst die Notwendigkeit ärztlicher und oder weiterer psychotherapeutischer Konsultationen nicht aus. Die Hypnosetherapie eignet sich insbesondere zur komplementären Ergänzung der bisherigen Therapieformen. Negative Folgewirkungen können seitens der Hypnosetherapeuten ausgeschlossen werden. Andernfalls wird jegliche Folgewirkung seitens der Hypnosetherapeutin abgelehnt. Sollten sie in psychiatrischer Betreuung sein sind Sie verpflichtet mir diese Information mitzuteilen. Für die Anwendung von regressiven Therapieformen bevorzuge ich bei Bedarf nach Einverständnis des Klienten Rücksprache mit dem zuständigen Psychiater/Psychotherapeuten zu halten. Im Rahmen der Hypnosetherapie werden keine Krankheitsbilder ganzheitlich therapiert. Der Klient vergewissert durch die rechtsverbindliche Unterschrift, dass sämtliche Angaben im Rahmen des Dokumentes wahrheitsgetreu vermittelt werden. Durch die rechtsverbindliche Unterschrift bekennt sich der Klient zur Akzeptanz aller soeben genannten Bedingungen. Hypnosetherapeuten unterliegen der vollumfänglichen Schweigepflicht und gewährleisten, dass keine Inhalte an Drittpersonen gelangen.

Ort, Datum und Unterschrift: