

Praxis für medizinische Hypnose Gesche Wolter

Anamnese

1. Personendaten

Vorname & Name:		Geburtsdatum:	
Straße & Nr.:		Zivilstand:	
PLZ & Ort:		Kinder:	
Telefon/Mobil:		Beruf:	
E-Mail:			

Spezielle Infos zur Familie, Kindheit, Jugend, Ehe, Partnerschaft, Sexualität, Hobbies:

2. Medizinische Vorgeschichte

Sind Sie derzeit oder waren Sie in den letzten Jahren in ärztlicher Behandlung oder Therapie (seelisch/psychisch oder körperlich)? Gründe?

Litten/Leiden Sie an Langzeiterkrankungen, chronischen Erkrankungen? Wenn ja welche?

Nehmen derzeit Medikamente? Wenn ja, welche und warum?

Alkohol/Drogen/Rauchen ein Problem? Was, wieviel, wann?

Sind Sie schon einmal hypnotisiert worden? Wenn ja, wann und weshalb? Welche Erfahrungen haben Sie gemacht?

3. Gründe für die Hypnosebehandlung

- 1.
- 2.
- 3.
- 4.
- 5.

Haben Sie schon etwas unternommen um oben erwähnte Probleme zu lösen/lindern? Wenn ja, was?

4. Behandlungsziel

Welches ist Ihr Hauptziel und welches sind eventuelle Nebenthemen, die Sie mithilfe der Hypnose bearbeiten wollen?

5. Fragen zur Hypnose

Haben Sie noch Fragen zur Hypnose? Wenn ja, welche?

Wie sind Sie auf mich aufmerksam geworden?

6. Aufklärung

- Ich bestätige hiermit, über die Hypnose durch die Website entsprechend aufgeklärt worden zu sein und alle Angaben korrekt gemacht zu haben.
- Ich erlaube der Hypnosetherapeutin Gesche Wolter diese Therapie entsprechend durchzuführen. Sie behandelt alle Kunden- und Therapieinhalte vertraulich.
- Ein Hypnosetherapeut diagnostiziert keine Krankheiten und macht keine Heilversprechungen. Auch in meinem Fall ist dies nicht geschehen.
- Die Hypnosetherapeutin Gesche Wolter rät mir nicht davon ab anderweitige professionelle Beratung oder Behandlung aufzusuchen oder weiterzuführen.
- Generell arbeitete die Hypnosetherapeutin Gesche Wolter an der Stärkung meiner Gesundheit und Aktivierung meiner Selbstheilungskräfte.

Unterschrift: _____ Datum: _____